

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-23-000197-b**
2. Номер договору про закупівлю: **105/X**
3. Дата укладення договору: **02 вересня 2019 09:25**
4. Ціна договору про закупівлю: **47 815,92 UAH (в тому числі ПДВ 7 969,32 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543536**
7. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ОПІТРЕЙД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **32298653**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49033, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпропетровськ, вул. Казакевича, буд.3, кв.50 , тел.: +380668009026,+380976567127**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

11. Конкретна назва предмета закупівлі	11.1 Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)	12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором	13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором
Риба свіжоморожена (сухої заморозки): тушка,хек	ДК021-2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	628 кілограми	Україна, 49100, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **02 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **47 815,92 UAH (в тому числі ПДВ 7 969,32 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

17. Причини розірвання договору, якщо **відсутні**
таке мало місце: