

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-23-000854-c**
2. Номер договору про закупівлю: **124/30**
3. Дата укладення договору: **10 вересня 2019 12:10**
4. Ціна договору про закупівлю: **49 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ №7" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984004**
7. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська обл., М. ДНІПРО, ВУЛ. 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ БУД. 30 А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ГУСЕВ ІГОР ЮРІЙОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2487700532**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49066, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпропетровськ, вул. Говорова, 1а, тел.: +380567881244**
- 10<sup>1</sup>. 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
Вершкове масло (кошти обласного бюджету та медичної субвенції)	ДК021-2015: 15530000-2 — Вершкове масло	330 кілограм	Україна, 49127, Дніпропетровська область, м.Дніпро, 20 річчя Перемоги 30А	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **10 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **49 500,00 UAH**

16<sup>1</sup>. 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: