

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 жовтня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-30-000183-a**
2. Номер договору про закупівлю: **235**
3. Дата укладення договору: **30 вересня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 220,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Васильківський психоневрологічний інтернат" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987741**
7. Місцезнаходження замовника: **52623, Україна, Дніпропетровська обл., село Медичне, вул. Центральна б.1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП ЗБАРАВСЬКИЙ ВІТАЛІЙ ВАЛЕРІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3315315510**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **29000, Україна, Хмельницька обл., Хмельницький, Горбанчука 4, кв. 87 , тел.: +380988442712**
- 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
халат байковий	ДК021-2015: 18310000-5 — Спідня білизна	26 шт	Україна, 52623, Дніпропетровська область, с.Медичне, вул.Центральна, 1	до 01 жовтня 2019
шкарпетки чоловічі демісезонні	ДК021-2015: 18310000-5 — Спідня білизна	200 пар	Україна, 52623, Дніпропетровська область, с.Медичне, вул.Центральна, 1	до 01 жовтня 2019

15. Строк дії договору:

30 вересня 2019 — 31 жовтня 2019

16. Сума оплати за договором: **5 220,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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