

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 19 липня 2022

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-30-001854-a**
2. Номер договору про закупівлю: **32-хр**
3. Дата укладення договору: **30 серпня 2019 15:55**
4. Ціна договору про закупівлю: **61 425,00 UAH (в тому числі ПДВ 10 237,50 UAH)**
5. Найменування замовника: **МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОДЕСЬКИЙ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24548180**
7. Місцезнаходження замовника: **65038, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Рибальська Балка, буд. 3**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фірма "Люстдорф" у формі товариства з обмеженою відповідальністю**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **23063575**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **22700, Україна, Вінницька обл., місто Іллінці, ВУЛ. КОЦЮБИНСЬКОГО, будинок 1 , тел.: +380487851994**
- 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
Масло солодковершкове екстра "Селянське" 82% жирності, 200 г (Кошти від господарської діяльності організації)	ДК021-2015: 15530000-2 — Вершкове масло	350 кілограм	Україна, 65038, Одеська область, Одеса, Рибальська балка, 3	до 09 вересня 2019

15. Строк дії договору: **30 серпня 2019 — 09 вересня 2019**
16. Сума оплати за договором: **61 425,00 UAH (в тому числі ПДВ 10 237,50 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Банківські	100

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