

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 03 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-19-002058-b**
2. Номер договору про закупівлю: **148**
3. Дата укладення договору: **28 жовтня 2019 09:50**
4. Ціна договору про закупівлю: **177 600,00 UAH**
5. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ЦЕНТР ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я І МОНІТОРИНГУ НАРКОТИКІВ ТА АЛКОГОЛЮ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34476174**
7. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київська обл., м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Гентеш Йосип Янович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2104218673**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро (Дніпропетровськ), Проспект Слобожанский (Проспект газети "Правда") буд.69 кв.1 , тел.: 380503616096, 380503616096**
- 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
Картопля	ДК021-2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	10000 кілограми	Україна, 49006, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Надії Алексеєнко, 84	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **28 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **177 600,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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