

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 30 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-27-000741-с**
2. Номер договору про закупівлю: **222**
3. Дата укладення договору: **05 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **46 656,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 776,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласна клінічна психіатрична лікарня" Запорізької обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498909**
7. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька обл., місто Запоріжжя, Оріхівське шосе, 10-а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ТД АТТІС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **34407781**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Запорожская обл. обл., ЗАПОРІЖЖЯ, 69096, м. Запоріжжя, вул. Айвазовського, 9, оф.106 , тел.: +380612187430**
- 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
М'ясо (печінка яловича, заморожена)	ДК021-2015: 15110000-2 — М'ясо	1800 кг	Україна, 69600, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Оріхівське шосе, буд. 10-а та вул. Седова, буд. 6, продовольчі склади	від 01 листопада 2019 до 20 грудня 2019

15. Строк дії договору: **05 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **46 656,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 776,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

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