

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 08 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-27-001242-b**
2. Номер договору про закупівлю: **46**
3. Дата укладення договору: **28 жовтня 2019 11:11**
4. Ціна договору про закупівлю: **4 394,50 UAH**
5. Найменування замовника: **Орлівський психоневрологічний інтернат Департаменту соціального захисту населення Чернігівської облдержадміністрації**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189908**
7. Місцезнаходження замовника: **15332, Україна, Чернігівська обл., Чернигов, с.Дачне, Корюківський р-н, Чернігівська обл.**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МІНАЙ ВАЛЕРІЙ ЛЕОНІДОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2360317017**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 28500, Кіровоградська обл., Долинський район, місто Долинська, НОВА, будинок 54, квартира 9 , тел.: +380678474312**
- 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
Сорочка натільна (власні надходження)	ДК021-2015: 18310000-5 — Спідня білизна	55 штука	Україна, 15332, Чернігівська область, с.Дачне Корюківського району, вул.Світла,3	від 07 жовтня 2019 до 30 жовтня 2019

15. Строк дії договору: **28 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **4 394,50 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Банківські	100

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