

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 21 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-07-001865-b**
2. Номер договору про закупівлю: **126/X**
3. Дата укладення договору: **11 листопада 2019 10:20**
4. Ціна договору про закупівлю: **61 600,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543536**
7. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ БЕЗКРОВНИЙ ВІКТОР АНАТОЛІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2249712035**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Львівська обл. обл., с. Малечковичі, 81132, Львівська обл., Пустомитівський район, село Малечковичі, ВУЛИЦЯ ЛІКАРСЬКА, будинок 15 , тел.: +380984362505**
- 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
Яловичина свіжа, охолоджена (задня частина)	ДК021-2015: 15110000-2 — М'ясо	400 кілограм	Україна, 49100, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **11 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **61 600,00 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: