

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 27 листопада 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-29-000683-a**
2. Номер договору про закупівлю: **65**
3. Дата укладення договору: **29 жовтня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **30 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Делятинський психоневрологічний інтернат**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188694**
7. Місцезнаходження замовника: **78442, Україна, Івано-Франківська обл. обл., Івано-Франківськ, Надвірнянський район, смт. Делятин, вул. Ковпака 32**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Підприємець Левицький О.Б.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3033213370**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **77701, Україна, Івано-Франківська обл. обл., смт. Богородчани, Шевченка 12/29 , тел.: +0967401**
- 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
Вершкове масло. Кошти місцевих бюджетів (загальний і спеціальний фонд)	ДК021-2015: 15530000-2 — Вершкове масло	250 кг	Україна, 78442, Івано-Франківська обл., смт. Делятин, А.Шептицького,32	від 29 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **29 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **12 420,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Кошти місцевих бюджетів (загальний і спеціальний фонд)	Післяоплата	15	Календарні	100

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