

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-05-002164-b**
2. Номер договору про закупівлю: **37/Г**
3. Дата укладення договору: **19 листопада 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **19 350,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 225,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство «Обласний медичний психіатричний центр з лікування залежностей зі стаціонаром» Дніпропетровської обласної ради»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985251**
7. Місцезнаходження замовника: **49054, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вул. Новосільна,1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Гарант-2010"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37276566**
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), вул.Тверська, буд.1 , тел.: 380666328142,**
- 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
Яловичина заморожена (державні кошти)	ДК021-2015: 15110000-2 — М'ясо	150 кілограм	Україна, 49054, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Вул. Новосільна, 1	від 18 листопада 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **19 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **19 350,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 225,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	вичина	Післяоплата	10	Календарні	100

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