

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 18 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-25-001027-c**
2. Номер договору про закупівлю: **144/19-T**
3. Дата укладення договору: **24 грудня 2019 00:01**
4. Ціна договору про закупівлю: **114 535,50 UAH**
5. Найменування замовника: **Святошинський психоневрологічний інтернат**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188777**
7. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська обл. обл., Київ, вул. Івана Крамського, 16, м. Київ**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Гостило Віктор Григорович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2544803655**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Київська обл., 08063 Україна, Київська область, місто с.Лишня, Шевченка, 38 , тел.: 0509157763**
- 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
Мед натуральний	ДК021-2015: 03140000-4 — Продукція тваринництва та супутня продукція	1450 кг	Україна, 03115, Київська обл., Київ, Івана Крамського, 16	від 20 грудня 2019 до 27 грудня 2019

15. Строк дії договору: **24 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **114 535,50 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		0 UAH

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