

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 31 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-26-000965-a**
2. Номер договору про закупівлю: **74**
3. Дата укладення договору: **26 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **10 000,00 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: **ФОП Грещук Я.А.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2053813094**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **77000, Україна, Івано-Франківська обл. обл., Рогатин, Липова, 24/29**
- 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
Продукція із зерна зернових культур (Кошти місцевого бюджету)	ДК021-2015: 15613000-8 — Продукція із зерна зернових культур	650 кг	Україна, 78442, Івано-Франківська обл., смт. Делятин, А.Шептицького,32	від 26 листопада 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **26 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **10 000,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Кошти місцевого бюджету	Післяоплата	15	Календарні	100

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