

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 18 червня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-14-001179-b**
2. Номер договору про закупівлю: **1**
3. Дата укладення договору: **14 квітня 2020 11:32**
4. Ціна договору про закупівлю: **136 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Тавричанська сільська рада Каховського району Херсонської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26519001**
7. Місцезнаходження замовника: **74862, Україна, Херсонська обл., Каховський р-н, с. Тавричанка, вул. Леніна, 26**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ОРГАНІЗАЦІЯ (УСТАНОВА, ЗАКЛАД) ОБ'ЄДНАННЯ ГРОМАДЯН "ДИТЯЧИЙ ОЗДОРОВЧИЙ ТАБІР ІМ.Ю.О.ГАГАРИНА ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ПРОФСПІЛКИ ПРАЦІВНИКІВ ДЕРЖАВНИХ УСТАНОВ УКРАЇНИ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **24751751**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **75700, Україна, Херсонська обл., місто Скадовськ, ПРОВУЛОК НІЧИКА будинок 10 , тел.: +380553753681**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
послуги з оздоровлення дітей	ДК021-2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку scheme.specialNorms: 000 — Спеціальні норми та інше	20 штуки	Україна, 74862, Херсонська область, с.Тавричанка, вул.Соборна,26	від 14 квітня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **14 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **відсутня**
- 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>
Дата виставлення рахунку		Аванс	5	Банківські	100

17. Причини розірвання договору, якщо **за згодою сторін**  
таке мало місце: