

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 29 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-17-005965-b**
2. Номер договору про закупівлю: **39**
3. Дата укладення договору: **17 квітня 2020 14:47**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 200,00 UAH**
5. Найменування замовника: **УПРАВЛІННЯ "СЛУЖБА У СПРАВАХ ДІТЕЙ" ДЕПАРТАМЕНТУ ГУМАНІТАРНОЇ ПОЛІТИКИ ЛЬВІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42430417**
7. Місцезнаходження замовника: **79006, Україна, Львівська обл., м. Львів, площа Ринок, буд. 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ГИЖИЙ РОСТИСЛАВ АНДРІЙОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2947014490**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **79059, Україна, Львівська обл., місто Львів, ВУЛИЦЯ І.МИКОЛАЙЧУКА будинок 38 квартира 17 , тел.: +380673534247**
- 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
Маски захисні	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штуки	Україна, 79006, Львівська область, Львів, площа Ринок, 1	від 17 квітня 2020 до 17 квітня 2020

15. Строк дії договору: **17 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **1 200,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1200 UAH

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