

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
UA-2025-03-11-012826-a

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Унікальний номер оголошення про проведення конкурентної процедури закупівлі, присвоєний електронною системою закупівель, або унікальний номер повідомлення про намір укласти договір про закупівлю (у разі застосування переговорної процедури закупівлі): | UA-2025-03-11-012826-a |
| Номер договору про закупівлю: | 86 |
| Дата укладення договору про закупівлю: | 18 березня 2025 16:00 |
| Ціна в договорі про закупівлю: | 205 875,00 UAH (в тому числі ПДВ 34 312,50 UAH) |
| Найменування замовника: | ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО ІВАНО-ФРАНКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 08734204 |
| Місцезнаходження замовника: | 76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця АКАДЕМІКА САХАРОВА, будинок 11 |
| Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ МІСЬКМОЛОКОЗАВОД" |

Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:

00445676

Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:

76003, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вул. Героїв Херсона, будинок 2, тел.: 380503743396

Вид предмета закупівлі:

Товари

Назва предмета закупівлі:

Масло солодковершкове 82% (Код ДК 021:2015:15530000-2: Вершкове масло)

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:15530000-2: Вершкове масло

| Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі | Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі | Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг | Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг | Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Масло вершкове ФРАНКІВСЬКИЙ МОЛОКОЗАВОД 82% фасоване 0.180 грам | ДК021-2015:15530000-2 — Вершкове масло | 549 кілограм | 76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, вулиця АКАДЕМІКА САХАРОВА, будинок 11 | до 31 грудня 2025 |

Строк дії договору про закупівлю:

18 березня 2025 — 31 грудня 2025

Сума оплати за договором про закупівлю:

205 875,00 UAH (в тому числі ПДВ 34 312,50 UAH)

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Замовник зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику на протязі 10 календарних днів з дати фактичного отримання товару (дати підписання видаткової накладної). У разі затримки надходження коштів, розрахунок за Товар здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Замовником коштів на свій розрахунковий рахунок. | Післяоплата | 10 | Календарні | 100 |
| Дата подання заявки | Поставка Товару здійснюється окремими партіями, відповідно до наданого Замовником замовлення на поставку Товару. Поставка товару здійснюється у робочі дні та години Замовника протягом 2х (двох) календарних днів з моменту отримання Постачальником заявки на поставку партії Товару від Замовника. Поставка Товару здійснюється 3 рази в тиждень за заявкою з 8:00 год. до 10:00 год. Місце поставки: м. Івано-Франківськ, вулиця Академіка Сахарова, 11. | Повторювана поставка | 2 | Календарні | 100 |

Причини розірвання договору, якщо відсутні
таке мало місце: