

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 19 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-24-000848-a**
2. Номер договору про закупівлю: **T48/СК-33**
3. Дата укладення договору: **02 травня 2019 13:34**
4. Ціна договору про закупівлю: **17 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 900,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Андрушівської районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39042509**
7. Місцезнаходження замовника: **13400, Україна, Житомирська обл., м. Андрушівка, вул. Тітова, 34**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВАЙН ТОРГ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41449359**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, Соборний район ВУЛИЦЯ МАНДРИКІВСЬКА будинок 47 офіс 503 , тел.: +3804113725431**
- 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
бензин	ДК021-2015: 09132000-3 — Бензин	600 літр	Україна, 13400, Житомирська область, Андрушівка, Тітова 34	від 01 травня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **02 травня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **17 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 900,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	5	Робочі	100

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