

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-24-002750-a**
2. Номер договору про закупівлю: **№ 24-Г**
3. Дата укладення договору: **24 червня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **184 432,20 UAH (в тому числі ПДВ 30 738,70 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Лозівський центр первинної медико-санітарної допомоги" Лозівської міської ради Харківської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42633385**
7. Місцезнаходження замовника: **64604, Україна, Харківська обл., Лозова, Мікрорайон 4, будинок 25**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Татнефть - АЗС - Україна"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38194448**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **36010, Україна, Полтавська обл., Полтава, місто Полтава, вулиця Половки, 62 , тел.: +380573736429**
- 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 А-92	ДК021-2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	6930 літр	Україна, 64604, Харківська область, місто Лозова, мікрорайон 4 буд.25	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **24 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **184 432,20 UAH (в тому числі ПДВ 30 738,70 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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