

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 23 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-27-000747-a**
2. Номер договору про закупівлю: **РН-30**
3. Дата укладення договору: **18 червня 2019 09:19**
4. Ціна договору про закупівлю: **40 800,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернівецький центр первинної медико-санітарної допомоги Чернівецької районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37248104**
7. Місцезнаходження замовника: **24100, Україна, Вінницька обл., смт. Чернівці, вул. Вінницька, 25Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "Вінницяоблпаливо"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01880670**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21029, Україна, Вінницька обл., м.Вінниця, вул.Хмельницьке шосе, 122 , тел.: +380674934878**
- 10<sup>1</sup>. 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
Вугілля кам'яне марки АМ 13-25	ДК021-2015: 09111100-1 — Вугілля	6 тонни	Україна, 24100, Вінницька область, смт. Чернівці, Вінницька, 25Б	від 07 червня 2019 до 27 червня 2019

15. Строк дії договору: **18 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **40 800,00 UAH**
- 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>
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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