ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:	**UA-2019-06-03-001229-b**
2. Номер договору про закупівлю:	**№ 2**
3. Дата укладення договору:	**10 червня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю:	**400 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 66 666,67 UAH)**
5. Найменування замовника:	**КУ "Комунальний заклад охорони здоровя "Часовоярська міська лікарня №3""**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01990179**
7. Місцезнаходження замовника:	**84551, Україна, Донецька обл., місто Часів Яр, вул. ПИРОГОВА, 3**
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 "ДОНЕЦЬКІ ЕНЕРГЕТИЧНІ ПОСЛУГИ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**42086719**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	**87539, Україна, Донецька обл., місто Маріуполь, БУЛЬВАР ШЕВЧЕНКА будинок 62 , тел.: +380629569464**
10[1]. 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
Електрична енергія	ДК021-2015: 09310000-5 — Електрична енергія	131147 кіловат-година	Україна, 84551, Донецька область, місто Часів Яр, вулиця Пирогова, будинок 3	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:	**10 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором:	**400 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 66 666,67 UAH)**

16[1]. 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 таке мало місце: **відсутні**