

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 10 вересня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-10-001527-b**
2. Номер договору про закупівлю: **07-ПОЛ**
3. Дата укладення договору: **25 червня 2019 14:45**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 727,50 UAH (в тому числі ПДВ 621,25 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985854**
7. Місцезнаходження замовника: **51909, Україна, Дніпропетровська обл., м. Кам'янське, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 79А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ НВО "Промсервіс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **13441711**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51900, Україна, Дніпропетровська обл., Кам'янське, вул. Гайдамацька, 2 , тел.: +380675222626, факс: +380569221272**

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
Олія соняшникова рафінована	ДК021-2015: 15420000-8 — Рафіновані олії та жири	105 штука	Україна, 51909, Дніпропетровська область, м.Кам'янське, В. Чорновола, 79а.	від 01 липня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **25 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **3 727,50 UAH (в тому числі ПДВ 621,25 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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