

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-12-001587-a**
2. Номер договору про закупівлю: **ТД-4049**
3. Дата укладення договору: **02 серпня 2019 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **187 982,00 UAH (в тому числі ПДВ 31 330,33 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Гейківська психоневрологічна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988120**
7. Місцезнаходження замовника: **53054, Україна, Дніпропетровська обл., Криворізький р-н, с. Гейківка, вул. Вишнева, буд. 31-а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Торговий Дім Сан Ойл**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39197130**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61058, Україна, Харківська обл., Харків, вул. Ромена Роллана, 12 , тел.: +380564920329, факс: +380564920499**
- 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
Бензин А-92, А-95, дизельне паливо	ДК021-2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	7280 літр	Україна, 53054, Дніпропетровська область, с. Гейківка, Вишнева, 31-а	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **02 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **187 918,90 UAH (в тому числі ПДВ 31 319,82 UAH)**

16<sup>1</sup>. 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: