

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-22-002873-с**
2. Номер договору про закупівлю: **755.08.2019**
3. Дата укладення договору: **30 серпня 2019 15:38**
4. Ціна договору про закупівлю: **241 700,88 UAH (в тому числі ПДВ 40 283,48 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Новомосковський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37734221**
7. Місцезнаходження замовника: **51200, Україна, Дніпропетровська обл., м. Новомосковськ, вул. Сучкова, буд. 40**
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 "ДНІПРОВСЬКІ ЕНЕРГЕТИЧНІ ПОСЛУГИ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42082379**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49074, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, Індустріальний район ПРОСПЕКТ СЛОБОЖАНСЬКИЙ буд. 127 Б , тел.: +380569371624**
- 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
електрична енергія	ДК021-2015: 09310000-5 — Електрична енергія	66893 кіловат-година	Україна, 51200, Дніпропетровська область, м.Новомосковськ, вул. Сучкова, 40	від 01 серпня 2019 до 29 лютого 2020

15. Строк дії договору: **01 серпня 2019 — 29 лютого 2020**
16. Сума оплати за договором: **178 731,60 UAH (в тому числі ПДВ 29 788,60 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

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