

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-20-001539-b**
2. Номер договору про закупівлю: **004070**
3. Дата укладення договору: **04 жовтня 2019 12:23**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 187 021,89 UAH (в тому числі ПДВ 197 836,98 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984441**
7. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Батумська, буд. 13**
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., м.Дніпро, пр.Слобожанський буд.127б , тел.: +380800500444**

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	460915 кіловат-година	Україна, 49074, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Батумська, буд. 13	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **1 186 683,91 UAH (в тому числі ПДВ 197 780,65 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: