

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 28 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-06-000468-c**
2. Номер договору про закупівлю: **Договір № 443**
3. Дата укладення договору: **16 грудня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **89 565,00 UAH (в тому числі ПДВ 14 927,50 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Голопристанська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003988**
7. Місцезнаходження замовника: **75600, Україна, Херсонська обл., Гола Пристань, Санаторна, 7**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ЛІВАЙН ТОРГ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41449359**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Дніпро, ВУЛИЦЯ МАНДРИКІВСЬКА, будинок 47, офіс 503 , тел.: 0959191346**
- 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
ДК021:2015:09130000-9 Нафта і дистилати (бензин А-92)	ДК021-2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати scheme.specialNorms: 000 — Спеціальні норми та інше	3500 літр	Україна, 75600, Херсонська область, Гола Пристань, Вулиця Санаторна, 7	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **89 565,00 UAH (в тому числі ПДВ 14 927,50 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Місцевий бюджет		105000 UAH

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