

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 26 листопада 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-20-002239-b**
2. Номер договору про закупівлю: **262ц1/2019**
3. Дата укладення договору: **20 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **23 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 900,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Краматорської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944301**
7. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька обл., місто Краматорськ, вулиця Дніпровська, будинок 17**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПМ ВВП "ПРОТЕХ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **13540086**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **84313, Україна, Донецька обл., м. Краматорськ, б. Машинобудівників, 20 , тел.: (0626) 44-17-17**
- 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
ДК 021:2015 - 09120000-6 газове паливо (Газ скраплений)	ДК021-2015: 09120000-6 — Газове паливо	2035 літр	Україна, 84306, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська	від 20 листопада 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **20 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **23 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 900,00 UAH)**
- 16¹. 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: