

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 жовтня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-17-000101-c**
2. Номер договору про закупівлю: **118**
3. Дата укладення договору: **27 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **372 400,00 UAH (в тому числі ПДВ 62 066,67 UAH)**
5. Найменування замовника: **КП МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **43361465**
7. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська обл., Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 9**
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 "СТАНІСЛАВСЬКА ТЕПЛОЕНЕРГЕТИЧНА КОМПАНІЯ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38162272**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **76014, Україна, Івано-Франківська обл., місто Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ ІНДУСТРІАЛЬНА, будинок 34 , тел.: +380961883233**
- 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
теплопостачання (централізоване опалення)	ДК021-2015: 09320000-8 — Пара, гаряча вода та пов'язана продукція	212 Гкал	Україна, 76018, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 9	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **27 грудня 2019 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **55 224,11 UAH (в тому числі ПДВ 9 204,02 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		372400 UAH

17. Причини розірвання договору, якщо **за згодою сторін**
таке мало місце: