

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 06 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-09-000189-b**
2. Номер договору про закупівлю: **12/01**
3. Дата укладення договору: **05 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **42 019,33 UAH (в тому числі ПДВ 2 748,93 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Павлоград" Павлоградської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37735597**
7. Місцезнаходження замовника: **51400, Україна, Дніпропетровська обл., Павлоград, вул. Соборна,115**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Севітан**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42777246**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **51925, Україна, Дніпропетровська обл., Кам'янське, вул. Любавичського Ребе, буд.3, офіс 12 , тел.: +380502498680**
- 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
спирт 70%, спирт 96%	ДК021-2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	2360 флакон	Україна, 51400, Дніпропетровська область, м. Павлоград, вул. Соборна,115	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **05 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **42 019,33 UAH (в тому числі ПДВ 2 748,93 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	спирт 70%, спирт 96%	Післяоплата	10	Календарні	100

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