

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 15 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-09-000236-c**
2. Номер договору про закупівлю: **2020/04/013**
3. Дата укладення договору: **27 квітня 2020 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **195 457,50 UAH (в тому числі ПДВ 32 576,25 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 Полтавської міської ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38503179**
7. Місцезнаходження замовника: **36021, Україна, Полтавська обл., Полтава, Івана Мазепи, 36**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "АПТЕКИ "ФАРМАСІТІ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38272248**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03115, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Верховинна, будинок 6, літера А , тел.: +380672708815**
- 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
Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами (Comida PKU B або еквівалент)	ДК021-2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	32850 Грам	Україна, 36021, Полтавська область, Полтава, Івана Мазепи, 36	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

27 квітня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором: **97 728,74 UAH (в тому числі ПДВ 16 288,12 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		333690 UAH

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