

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-15-001838-c**
2. Номер договору про закупівлю: **2БРТ-2255**
3. Дата укладення договору: **07 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **49 948,80 UAH (в тому числі ПДВ 8 324,80 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 м.Вінниці"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25502352**
7. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "МАНГО-ГРУП"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39039648**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01010, Україна, Київська обл., м.Київ, ХРЕСТОВИЙ ПРОВУЛОК, будинок 2, офіс 405 , тел.: +380503339007**

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 |
|--|---|---|--|--|
| Бензин А-95 | ДК021-2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати | 5900 літр | Україна, 21029, Вінницька область, Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе 96 | до 31 грудня 2020 |

15. Строк дії договору: **07 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **49 948,80 UAH (в тому числі ПДВ 8 324,80 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|-------------------------------------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Кошти НСЗУ згідно наданих накладних | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

16². Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|--|------------|
| Державний бюджет України | Кошти НСЗУ післяоплата згідно видаткових накладних | 150000 UAH |

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