

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-23-003120-c**
2. Номер договору про закупівлю: **ШК-07495**
3. Дата укладення договору: **22 січня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **180 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 30 000,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕЛЯТИНСЬКИЙ НЕКОМЕРЦІЙНИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ДЕЛЯТИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ОБ'ЄДНАНОЇ ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42096899**
7. Місцезнаходження замовника: **78442, Україна, Івано-Франківська обл. обл., смт. Делятин, Надвірнянський район, ВУЛИЦЯ СІЧОВИХ СТРІЛЬЦІВ, будинок 3**
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 "ВОГ КАРД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42264086**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **43010, Україна, Волинська обл. обл., Луцьк, Кременецька, буд. №38 , тел.: +380673614460, факс: +342744252**
- 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	ДК021-2015: 09132000-3 — Бензин	7000 л	Україна, 78442, Івано-Франківська обл., смт. Делятин, Січових Стрільців, 3	від 22 січня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **22 січня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **180 000,00 УАН (в тому числі ПДВ 30 000,00 УАН)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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