

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 12 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-23-005069-a**
2. Номер договору про закупівлю: **03-0505/20**
3. Дата укладення договору: **23 січня 2020 18:02**
4. Ціна договору про закупівлю: **161 529,13 UAH (в тому числі ПДВ 26 921,52 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська стоматологічна поліклініка № 6" Харківської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03293741**
7. Місцезнаходження замовника: **61000, Україна, Харківська обл., м. Харків, ПРОСПЕКТ МОСКОВСЬКИЙ, 37**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ХАРКІВЕНЕРГОЗБУТ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42206328**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61037, Україна, Харківська обл., місто Харків, Слобідський район ВУЛИЦЯ ПЛЕХАНІВСЬКА будинок 126 , тел.: +380577372388**

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
Електрична енергія	ДК021-2015: 09310000-5 — Електрична енергія	59410 кіловат-година	Україна, 61050, Харківська область, м.Харків, пр.Московський,37	від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **01 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **101 148,09 UAH (в тому числі ПДВ 16 858,02 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	5	Банківські	100

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