

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 19 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-24-003676-b**
2. Номер договору про закупівлю: **20**
3. Дата укладення договору: **17 січня 2020 16:26**
4. Ціна договору про закупівлю: **25 269,40 UAH (в тому числі ПДВ 4 211,57 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне медичне підприємство "Кременчуцька міська лікарня "Правобережна"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01204294**
7. Місцезнаходження замовника: **39625, Україна, Полтавська обл., м. Кременчук, вул. Генерала Манагарова,7**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ПОЛТАВСЬКИЙ ЗАВОД МЕДИЧНОГО СКЛА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **00480945**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **36008, Україна, Полтавська обл., місто Полтава, Октябрський район ВУЛИЦЯ ФРУНЗЕ будинок 158 , тел.: +380532678779**

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
Кисень медичний	ДК021-2015: 24110000-8 — Промислові гази	260 штуки	Україна, 39625, Полтавська область, Кременчук, вул. Генерала Манагарова,7	від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **01 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **25 269,40 UAH (в тому числі ПДВ 4 211,57 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Календарні	100

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