

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-27-003107-a**
2. Номер договору про закупівлю: **12**
3. Дата укладення договору: **11 лютого 2020 14:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **9 288,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 548,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Петропавлівська центральна районна лікарня Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988887**
7. Місцезнаходження замовника: **52700, Україна, Дніпропетровська обл., смт. Петропавлівка, ВУЛИЦЯ МИРУ, будинок 102**
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 "КРАЙ-МК.."**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40333959**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, Хотинська, 6 , тел.: 380964214653, 380964214653,380954162545**
- 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
Молоко	ДК021-2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	300 літр	Україна, 52700, Дніпропетровська область, смт Петропавлівка, вул. Миру, 102	від 10 лютого 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **11 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **9 288,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 548,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	30	Календарні	100

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