

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 04 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-03-001735-a**
2. Номер договору про закупівлю: **64**
3. Дата укладення договору: **03 березня 2020 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **64 987,24 UAH (в тому числі ПДВ 10 831,21 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Голованівський центр первинної медико-санітарної допомоги" Голованівської районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38401359**
7. Місцезнаходження замовника: **26500, Україна, Кіровоградська обл., Голованівськ, Незалежності, буд.2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "АВКУБІ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **35240920**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **26300, Україна, Кіровоградська обл., Гайворон, В.Стуса, 3Є офіс 211 , тел.: +380673253314**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Постачання теплової енергії	ДК021-2015: 09320000-8 — Пара, гаряча вода та пов'язана продукція	37.82 Гігакалорія	Україна, 26500, Кіровоградська область, Голованівськ, Незалежності,2	від 03 березня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **03 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **64 987,24 UAH (в тому числі ПДВ 10 831,21 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	10	Банківські	100

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