

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-05-003909-b**
2. Номер договору про закупівлю: **22**
3. Дата укладення договору: **19 березня 2020 14:18**
4. Ціна договору про закупівлю: **31 488,60 UAH (в тому числі ПДВ 5 248,10 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Новомосковська міська стоматологічна поліклініка "Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494656**
7. Місцезнаходження замовника: **51200, Україна, Дніпропетровська обл., м.Новомосковськ, вул. Велика Ковалівка, 26**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "НЕФТЕК СІТІ ОІЛ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **43127829**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ЯКОВА САМАРСЬКОГО, будинок 12А, КАБІНЕТ 2 , тел.: +380509815241**
- 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 А-92 (скретч-картки на бензин по 10 л)	ДК021-2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	1430 літр	Україна, 51200, Дніпропетровська область, місто Новомосковськ, вул. Велика Ковалівка, будинок 26	від 16 березня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **19 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **22 020,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 670,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам	5520 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	надходження від плати за послуги, що надаються бюджетними установами згідно із законодавством	28800 UAH

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