

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 11 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-13-002495-b**
2. Номер договору про закупівлю: **15/04**
3. Дата укладення договору: **15 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **499 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 83 166,67 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Ямпільська центральна районна лікарня" Ямпільської районної ради Сумської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981520**
7. Місцезнаходження замовника: **41200, Україна, Сумська обл., селище міського типу Ямпіль, вулиця Незалежна, будинок 38**
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 "АТЛАНТ МОТОРЗ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37459539**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61009, Україна, Харківська обл., м. Харків, ПРОСПЕКТ ГАГАРИНА, будинок 185/1 , тел.: +380979850105**
- 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
Легковий автомобіль RENAULT DUSTER (або еквівалент)	ДК021-2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	1 шт	Україна, 41200, Сумська область, смт.Ямпіль, вул.Незалежна,38	до 30 квітня 2020

15. Строк дії договору: **15 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **499 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 83 166,67 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		500000 UAH

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