

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 вересня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-20-000805-с**
2. Номер договору про закупівлю: **59**
3. Дата укладення договору: **20 березня 2020 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **32 130,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 101,96 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради "Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994600**
7. Місцезнаходження замовника: **09107, Україна, Київська обл., БІЛА ЦЕРКВА, вул.Шевченка 69**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Підприємство "Аптека 245"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **19418908**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **09107, Україна, Київська обл., БІЛА ЦЕРКВА, вул.Водопійна ,19 , тел.: 0456311391**
- 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
етиловий спирт	ДК021-2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	1200 флак.	Україна, 09107, Київська область, БІЛА ЦЕРКВА, вул.Шевченка69	від 20 березня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **20 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **32 130,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 101,96 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	32130 УАН

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