

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 06 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-15-000432-c**
2. Номер договору про закупівлю: **267**
3. Дата укладення договору: **30 травня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **18 260,41 UAH (в тому числі ПДВ 3 043,40 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Обухівської районної ради "Обухівська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994155**
7. Місцезнаходження замовника: **08704, Україна, Київська обл., Обухів, вул.Каштанова 52**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БРИЗ ДНІПРА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39239505**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 08720, Київська обл., Обухівський район, місто Українка, ВУЛИЦЯ ЮНОСТІ, будинок 8-Б , тел.: 067-209-0839**
- 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
Послуги з перевезення сміття	ДК021-2015: 90510000-5 — Утилізація/видалення сміття та поводження зі сміттям	175 м.куб	Україна, 08720, Київська область, м.Українка, вул Київська,1	від 01 липня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **30 травня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **18 260,41 UAH (в тому числі ПДВ 3 043,40 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	15	Робочі	100

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