

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 14 лютого 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-21-000901-c**
2. Номер договору про закупівлю: **18/3/2019**
3. Дата укладення договору: **27 червня 2019 10:30**
4. Ціна договору про закупівлю: **125 271,90 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Оболонського району міста Києва**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23379143**
7. Місцезнаходження замовника: **04200, Україна, Київська обл., Київ, проспект Мінський, буд 8**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КО "Київмедспецтранс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01993807**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04119, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Дегтярівська, 25 , тел.: +380445000521**
- 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 спеціалізованих автомобільних перевезень медичного персоналу ЦПМСД №2 Оболонського району м. Києва для надання медичних послуг населенню в межах м. Києва	ДК021-2015: 60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів	1 послуга	Україна, 04200, Київська область, Київ, проспект Мінський, 8	від 01 липня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

27 червня 2019 – 31 січня 2020

16. Сума оплати за договором:

125 271,90 UAH

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Післяоплата, щомісячно протягом 10 робочих днів після підписання акту надання послуг	Післяоплата	10	Робочі	100

17. Причини розірвання договору, якщо
таке мало місце:

відсутні