

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-03-000726-c**
2. Номер договору про закупівлю: **11/06.2019**
3. Дата укладення договору: **26 червня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **19 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 300,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ Київський міський центр реабілітації дітей з інвалідністю**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41055234**
7. Місцезнаходження замовника: **04086, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Олени Теліги, буд. 37-Г**
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 "Алма Фасіліті груп"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40969787**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02095, Україна, місто Київ обл., Київ, вул. Анни Ахматової, буд. 47, офіс 1-19 , тел.: 380443375863, 380443375863**
- 10<sup>1</sup>. 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 чистки скляного куполу, вітражних вікон	ДК021-2015: 90910000-9 — Послуги з прибирання	2 послуга	Україна, 04086, м. Київ, м. Київ, вул. Олени Теліги 37-Г	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **26 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **19 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 300,00 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Календарні	100

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