

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-21-002644-a**
2. Номер договору про закупівлю: **6333**
3. Дата укладення договору: **24 червня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **71 763,58 UAH (в тому числі ПДВ 11 960,60 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр" Хмельницької міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42980032**
7. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька обл., м. Хмельницький, вул. Подільська, буд. 54**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **МІСЬКЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКВОДОКАНАЛ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03356128**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, ВУЛИЦЯ ВОДОПРОВІДНА будинок 75 , тел.: 0382787506**
- 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 відведення стічних вод	ДК021-2015: 90430000-0 — Послуги з відведення стічних вод	8730.36 метр кубічний	Україна, Відповідно до документації	від 03 травня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **24 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **64 606,06 UAH (в тому числі ПДВ 10 767,68 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	5	Робочі	100

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