

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 24 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-01-000042-b**
2. Номер договору про закупівлю: **284**
3. Дата укладення договору: **01 липня 2019 08:51**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 139,60 UAH**
5. Найменування замовника: **КУ "Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999709**
7. Місцезнаходження замовника: **36040, Україна, Полтавська обл., с.Супрунівка, Полтавський район, с.Супрунівка, вул. Київське Шосе 1-В**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ОБ'ЄДНАНЕ АВТОГОСПОДАРСТВО ЗАКЛАДІВ ТА УСТАНОВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **22548359**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **36039, Україна, Полтавська обл., місто Полтава, Київський район ВУЛИЦЯ КОЦЮБІНСЬКОГО будинок 7 , тел.: +380532561259**
- 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 щоденного передрейсового технічного огляду автомобілів (Богдан,ЗІЛ)	ДК021-2015: 71631200-2 — Послуги з технічного огляду автомобілів	77 послуга	Україна, 36040, Полтавська область, с. Супрунівка, вул.Київське Шосе 1-В	від 01 липня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **01 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **1 139,60 UAH**
- 16¹. 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: