

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 25 лютого 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-03-000884-b**
2. Номер договору про закупівлю: **213/19**
3. Дата укладення договору: **26 липня 2019 09:09**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 899,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 483,17 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280527**
7. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Ближня, буд. 31**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ПІДПРИЄМСТВО "БАСК"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **19315887**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49019, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, ВУЛИЦЯ АКАДЕМІКА БЕЛЕЛЮБСЬКОГО, будинок 14 , тел.: +380562316981**
- 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
заземлення, фаза-нуль	ДК021-2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробувань	5037 одиниця	Україна, 49102, Дніпропетровська область, місто Дніпропетровськ, вулиця Ближня,31	від 01 серпня 2019 до 15 серпня 2019

15. Строк дії договору: **26 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **8 899,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 483,17 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт		Післяоплата	10	Банківські	100

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