

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-24-001158-a**
2. Номер договору про закупівлю: **356/19**
3. Дата укладення договору: **01 серпня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **2 802 895,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ЧЕРВОНОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996869**
7. Місцезнаходження замовника: **80100, Україна, Львівська обл., місто Червоноград, вулиця Івасюка, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ «Кейтерінг Сервіс Кампані»**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40287672**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Закарпатська обл., м.Ужгород, вул.Українська,16 , тел.: +380995077797**
- 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 по забезпеченню харчуванням стаціонарних хворих, які перебувають в Центральній міській лікарні Червоноградської міської ради	ДК021-2015: 55520000-1 — Кейтерингові послуги	1 послуга	Україна, 80100, Львівська область, Червоноград, вул. Івасюка, 2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **01 серпня 2019 — 31 березня 2020**

16. Сума оплати за договором: **2 802 690,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Джерело фінансування: місцевий бюджет	Післяоплата	10	Банківські	100

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