

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-01-002548-b**
2. Номер договору про закупівлю: **24**
3. Дата укладення договору: **01 серпня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **420 711,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Балтська центральна районна лікарня" Балтської районної ради Одеської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998644**
7. Місцезнаходження замовника: **66101, Україна, Одеська обл., м. Балта, вул. Ломоносова, 181**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Яцко Василь Георгійович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2083211737**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **59052, Україна, Чернівецька обл., село Великий Кучурів, Сторожинецький район, село Великий Кучурів, тел.: +380958733486**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Роботи**

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
Капітальний ремонт будівлі КП «Балтська центральна районна лікарня» м. Балта вул. Ломоносова, 181 (місцевий бюджет)	ДК021-2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роботи	Україна, 66101, Одеська область, м. Балта, вул. Ломоносова, 181	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **01 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **414 000,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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