ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 30 вересня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:	**UA-2019-08-02-000730-a**
2. Номер договору про закупівлю:	**ПЦО-1/9180-19**
3. Дата укладення договору:	**02 серпня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю:	**2 703,00 UAH (в тому числі ПДВ 450,50 UAH)**
5. Найменування замовника:	**КУ "Міська лікарня №5"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01998957**
7. Місцезнаходження замовника:	**65011, Україна, Одеська обл., місто Одеса, вул. Троїцька, буд.38**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**УПРАВЛІННЯ ПОЛІЦІЇ ОХОРОНИ В ОДЕСЬКІЙ ОБЛАСТІ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**40108934**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	**65074, Україна, Одеська обл., м.Одеса, вул. Академіка Філатова,70-А , тел.: 0482641073**
10^{1}. 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
Охоронні послуги(джерело фінансування - кошти спеціального рахунку)	ДК021-2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	1 послуга	Україна, 65011, Одеська область, м.Одеса, вул. Троїцька,37	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:	**02 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором:	**2 703,00 UAH (в тому числі ПДВ 450,50 UAH)**

16^{1}. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	акт прийому здачі виконаних робіт/послуг	Післяоплата	10	Календарні	100

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