

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-12-000864-a**
2. Номер договору про закупівлю: **01/07/2019**
3. Дата укладення договору: **12 серпня 2019 13:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 208 605,21 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр" Хмельницької міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42980032**
7. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька обл., м. Хмельницький, вул. Подільська, буд. 54**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Олексів Мар'ян Іванович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2233404335**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА буд. 49 кв. 1, вул.Шевченка, 49 , тел.: 0382656545**
- 10¹. 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 покрівлі приміщення КП "Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр" за адресою вул. Волочиська,6 м.Хмельницький	ДК021-2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 роботи	Україна, 29002, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Волочиська, буд.6	до 30 листопада 2019

15. Строк дії договору: **12 серпня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **1 137 991,42 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт		Післяоплата	14	Календарні	100

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