

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 04 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-10-000329-c**
2. Номер договору про закупівлю: **ИЛ-185/19**
3. Дата укладення договору: **10 вересня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **15 880,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне неприбуткове підприємство "Покровська клінічна лікарня інтенсивного лікування" Покровської міської ради Донецької області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990884**
7. Місцезнаходження замовника: **85300, Україна, Донецька обл., Покровськ, вул. Руднева, 73**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Точні системи Ltd"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **32676988**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61145, Україна, Харківська обл., м.Харків, вул.Клочківська, 111-А, оф. 6-4 , тел.: 0577632491**
- 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
послуги з визначення радіаційного випромінювання	ДК021-2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань	1 послуга	Україна, 85300, Донецька область, м.Покровськ, вул.Руднева,73	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **10 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **15 880,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Аванс	30	Робочі	100

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