

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-13-001072-b**
2. Номер договору про закупівлю: **1385424**
3. Дата укладення договору: **24 жовтня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **14 254,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Головне управління Національної поліції в Рівненській області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40108761**
7. Місцезнаходження замовника: **33028, Україна, Рівненська обл., місто Рівне, ВУЛИЦЯ ХВИЛЬОВОГО, будинок 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ОРАНТА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **00034186**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02081, Україна, Київська обл., Київ, ВУЛИЦЯ ЗДОЛБУНІВСЬКА, будинок 7-Д, тел.: +380683268352**
- 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 щодо обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (кошти державного бюджету)	ДК021-2015: 66510000-8 — Страхові послуги	22 послуга	Україна, 33000, Рівненська область, м. Рівне, вул. Ст. Бандери, 12б	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **24 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **14 254,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяплата	14	Календарні	100

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