

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-17-000578-b**
2. Номер договору про закупівлю: **22**
3. Дата укладення договору: **17 вересня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **17 473,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Державна установа "Полтавський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38502841**
7. Місцезнаходження замовника: **36039, Україна, Полтавська обл., м. Полтава, вул. Ватутіна, 35А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Мелашенко Микола Миколайович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3096817136**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **36022, Україна, Полтавська обл., місто Полтава, ВУЛИЦЯ ЛЕНІНА буд. 29 кв. 3 , тел.: +380503462439**
- 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
послуга з ремонту і технічного обслуговування транспортних засобів	ДК021-2015: 50110000-9 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування мототранспортних засобів і супутнього обладнання	10 послуга	Україна, 36039, Полтавська область, м. Полтава, Ватутіна, 35-а	від 17 вересня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **17 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **17 473,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	3	Банківські	100

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