

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 06 листопада 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-02-000244-b**
2. Номер договору про закупівлю: **18**
3. Дата укладення договору: **02 жовтня 2019 09:31**
4. Ціна договору про закупівлю: **2 800,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Хмельницька обласна фізіотерапевтична лікарня**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982442**
7. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька обл., м.Хмельник, вул.Шолом Алейхема,8**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ДАЦЕНКО ОЛЕКСАНР ВІКТОРОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2604320192**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **22000, Україна, Вінницька обл., місто Хмельник, ВУЛИЦЯ Свято-Троїцька,23 , тел.: +380433823375**
- 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
Перевірка технічного стану димових та вентиляційних каналів опалювальних пунктів	ДК021-2015: 71310000-4 — Консультаційні послуги у галузях інженерії та будівництва	1 роботи	Україна, 22000, Вінницька область, м.Хмельник, вул.Шолом Алейхема,8, м.Хмельник, Вінницька область, Україна, 22000	до 31 жовтня 2019

15. Строк дії договору: **02 жовтня 2019 — 31 жовтня 2019**
16. Сума оплати за договором: **2 800,00 UAH**

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