

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-03-000567-c**
2. Номер договору про закупівлю: **939**
3. Дата укладення договору: **09 жовтня 2019 08:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **35 234,47 UAH (в тому числі ПДВ 5 872,41 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я «ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990766**
7. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька обл., Краматорськ, Кирилкіна, 10**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КВП "Краматорський водоканал"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **05524251**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **84313, Україна, Донецька обл., Краматорськ, вул. Південна, 6 , тел.: ++380626489700**
- 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
Водопостачання	ДК021-2015: 65110000-7 — Розподіл води	5970 метри кубічні	Україна, 84333, Донецька область, Краматорськ, Кирилкіна 10, Щербакова 1-А(Архипа Куїнджи 1-)	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **09 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **34 705,88 UAH (в тому числі ПДВ 5 784,31 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	(закупівля за рахунок місцевого бюджету)	Післяплата	30	Календарні	100

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