

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 13 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-22-000918-c**
2. Номер договору про закупівлю: **06/11/19-ВГВ-1**
3. Дата укладення договору: **18 листопада 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **52 200,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 400,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981738**
7. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київськ обл., м.Київ, Дарницький район, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 121**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Фірма "Володар-Роз"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21701113**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02099, Україна, Київ обл., м.Київ, вул. Зрошувальна, 15 , тел.: +380445769569,+380445769551**
- 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
Вивезення великогабаритних відходів	ДК021-2015: 90510000-5 — Утилізація/видалення сміття та поводження зі сміттям	150 метри кубічні	Україна, 02091, Київська, м.Київ, Дарницький район, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 121	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **18 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **52 200,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 400,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	90	Календарні	100

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