

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 19 липня 2022

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-08-002532-b**
2. Номер договору про закупівлю: **ПЦО-1/1042-19**
3. Дата укладення договору: **08 листопада 2019 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **2 025,30 UAH (в тому числі ПДВ 337,55 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 11" Одеської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774415**
7. Місцезнаходження замовника: **65006, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5-Г**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **УПРАВЛІННЯ ПОЛІЦІЇ ОХОРОНИ В ОДЕСЬКІЙ ОБЛАСТІ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40108934**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65074, Україна, Одеська обл., місто Одеса, Малиновський район ВУЛИЦЯ АКАДЕМІКА ФІЛАТОВА будинок 70 корпус А , тел.: +380487333010**
- 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
Охорона майна замовника на об'єкті та обслуговування сигналізації на цьому об'єкті	ДК021-2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	3 місяць	Україна, 65006, Одеська область, м. Одеса, Академіка Воробйова, 5-Г	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **08 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **2 025,30 UAH (в тому числі ПДВ 337,55 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата здійснюється на підставі акту приймання наданих послуг	Післяоплата	10	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		2025.3 UAH

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