

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-11-002109-b**
2. Номер договору про закупівлю: **2240/25**
3. Дата укладення договору: **26 листопада 2019 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **36 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38563265**
7. Місцезнаходження замовника: **69057, Україна, Запорізька обл., м.Запоріжжя, вул.Тамбовська, 6**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **АДВОКАТСЬКЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ГАРАНТІЇ ЗАХИСТУ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42950778**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **69037, Україна, Запорізька обл., Запоріжжя, вулиця Незалежної України буд.46 , тел.: 380679981365, 380679981365**
- 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
Послуги з юридичного консультування та юридичного представництва	ДК021-2015: 79110000-8 — Послуги з юридичного консультування та юридичного представництва	1 послуга	Україна, 69002, Запорізька область, місто Запоріжжя, вулиця Святого Миколая, будинок 54	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

26 листопада 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором: **36 000,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		36000 UAH

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