

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 07 травня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-25-000873-a**
2. Номер договору про закупівлю: **1к**
3. Дата укладення договору: **03 січня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **413 100,00 UAH (в тому числі ПДВ 68 850,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Київмедспецтранс**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993807**
7. Місцезнаходження замовника: **04119, Україна, Київська обл., Київ, вул. Дегтярівська, 25**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "Медичні аспекти безпеки дорожнього руху"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **35691506**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01042, Україна, Україн обл., Київ, 01042, м.Київ, вул.Глазунова, буд.3 , тел.: 0936325449**
- 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 організації та проведення щозмінних передрейсових та післярейсових медичних оглядів водіїв КО «Київмедспецтранс»	ДК021-2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	1 послуга	Україна, 04073, м. Київ, м. Київ, за місцем знаходження підстанцій швидкої медичної допомоги	від 01 січня 2020 до 28 грудня 2020

15. Строк дії договору: **03 січня 2020 — 28 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **413 100,00 UAH (в тому числі ПДВ 68 850,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1500000 UAH

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