

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 27 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-04-000623-a**
2. Номер договору про закупівлю: **93**
3. Дата укладення договору: **04 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **51 496,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Обухівської районної ради "Обухівська районна стоматологічна поліклініка"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39043099**
7. Місцезнаходження замовника: **08703, Україна, Київська обл., м Обухів, вул Київська 144**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Морозюк Андрій Анатолійович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3088405314**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **08703, Україна, Київська обл., м.Обухів, вул.Каштанова буд. 15 кв 110 , тел.: 0960349804**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Роботи**

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
Улаштування металопластикової перегородки реєстратури КНП ОРР "Обухівська районна стоматологічна поліклініка" за адресою : 08703, м.Обухів, вул.Київська 144	ДК021-2015: 45420000-7 — Столярні та теслярні роботи	1 послуга	Україна, 08703, Київська область, м.Обухів, вул.Київська 144	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **51 496,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт		Післяоплата	28	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти районного бюджету	51496 UAH

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