

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-09-000185-b**
2. Номер договору про закупівлю: **№09/2**
3. Дата укладення договору: **09 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **16 160,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Лозівський центр первинної медико-санітарної допомоги" Лозівської міської ради Харківської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42633385**
7. Місцезнаходження замовника: **64604, Україна, Харківська обл., Лозова, Мікрорайон 4, будинок 25**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Лебідь О.В.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **0**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **64662, Україна, Харківська обл., с.Катеринівка, вул. Молодіжна, 34**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Поточний ремонт нежитлової будівлі ФАПу за адресою: Харківська область, Лозівський район, с. Плисове, вул. Центральна, буд. 18	ДК021-2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 послуга	Україна, 64624, Харківська область, с. Плисове, вул. Центральна, буд. 18	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **09 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **16 160,00 UAH**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		16160 UAH

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