

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-11-000517-b**
2. Номер договору про закупівлю: **22**
3. Дата укладення договору: **06 грудня 2019 10:59**
4. Ціна договору про закупівлю: **276 814,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КНП "ЦПМСД Арцизької РР Одеської обл".**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38661186**
7. Місцезнаходження замовника: **68400, Україна, Одеська обл., м. Арциз, вул. Добровольського, 5**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КОЛЕКТИВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АГРОСТРОЙ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03578780**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **68400, Україна, Одеська обл., місто Арциз, ВУЛИЦЯ СОБОРНА будинок 46 А , тел.: +380678520448**
- 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
Капітальний ремонт фасаду та внутрішніх приміщень фельдшерсько-акушерського пункту, розташованого за адресою: вулиця Богданова, 42 с. Долинівка Арцизького району Одеської області"	ДК021-2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 найменувань	Україна, 68400, Одеська область, м.Арциз, вул. Добровольського, 5	від 06 грудня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **06 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **276 814,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт		Післяоплата	10	Календарні	100

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