

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 04 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-18-001713-b**
2. Номер договору про закупівлю: **12**
3. Дата укладення договору: **15 січня 2020 10:24**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 476 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №12" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899720**
7. Місцезнаходження замовника: **49020, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Футбольна, буд. 12**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АВТОПІДПРИЄМСТВО САНІТАРНОГО ТРАНСПОРТУ" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01995663**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49008, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, Чечелівський район ВУЛИЦЯ НАДІЇ АЛЕКСЕЄНКО будинок 88 А , тел.: +380675924312**
- 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 спеціалізованого санітарного транспорту	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	1 послуга	Україна, 49020, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Футбольна, буд. 12	від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **01 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **1 476 000,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	10	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1476000 UAH

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