

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 28 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-13-000728-c**
2. Номер договору про закупівлю: **85-M**
3. Дата укладення договору: **21 січня 2020 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **16 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Оболонського району міста Києва**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960518**
7. Місцезнаходження замовника: **04214, Україна, Київська обл., Київ, Північна, 4А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр" Оболонського району м.Києва**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **05494828**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04205, Україна, Київ обл., Київ, Маршала Тимошенка, 14 , тел.: 380444678902,**
- 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 у сфері охорони здоров'я різні (дослідження мазків із зіву та носу на дифтерію)	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	100 Людей	Україна, 04214, м. Київ, Київ, Північна, 4-а	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **16 500,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Виконавця на підставі Акту виконаних робіт протягом 5- ти банківських днів з дати його підписання	Післяоплата	5	Банківські	100

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