

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-20-000576-a**
2. Номер договору про закупівлю: **05/02.2020**
3. Дата укладення договору: **18 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **29 999,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 999,83 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ Київський міський центр реабілітації дітей з інвалідністю**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41055234**
7. Місцезнаходження замовника: **04086, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Олени Теліги, буд. 37-Г**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОНВЕКС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37062881**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02121, Україна, Київська обл., Київ, ВУЛ. БАЖАНА, БУД. 9-з, КВ. 13 , тел.: 380676472424, 380676472424**
- 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 з ремонту і технічного обслуговування системи вентиляції та кондиціювання	ДК021-2015: 50730000-1 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування охолоджувальних установок	4 послуга	Україна, 04086, м. Київ, м. Київ, вул. Олени Теліги 37-Г	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **18 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **29 999,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 999,83 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	підписання сторонами Акту приймання-передачі послуг	Післяоплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		50000 UAH

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