

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 29 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-24-003425-a**
2. Номер договору про закупівлю: **82-2240**
3. Дата укладення договору: **13 квітня 2020 14:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **293 292,82 UAH (в тому числі ПДВ 48 882,13 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради "Львівська обласна дитяча клінічна лікарня "ОХМАТДИТ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996728**
7. Місцезнаходження замовника: **79008, Україна, Львівська обл., Львів, Лисенка, 31**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "Дрінь Ірина Ігорівна"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2595813680**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **58000, Україна, Чернівецька обл., м. Чернівці, вул. Київська, 5, кв. 6 , тел.: +380505987205**
- 10<sup>1</sup>. 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 прання медичної білизни      | ДК021-2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення  | 15000 кілограми   | Україна, 79008, Львівська область, Львів, вул.Лисенка,31      | до 31 грудня 2020  |

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **293 292,82 UAH (в тому числі ПДВ 48 882,13 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія          | Опис   | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Надання послуг | Джерело фінансування: кошти медичної субвенції та кошти НСЗУ | Післяоплата | 30             | Календарні | 100                |

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

| Джерело фінансування закупівлі | Опис                     | Сума       |
|--------------------------------|--------------------------|------------|
| Інше                           | Кошти медичної субвенції | 41400 UAH  |
| Інше                           | Кошти НСЗУ               | 303600 UAH |

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