

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-27-002636-a**
2. Номер договору про закупівлю: **17/01/20/01**
3. Дата укладення договору: **20 січня 2020 15:13**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 800,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОЛИНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ДОЛИНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОГО РАЙОНУ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41804158**
7. Місцезнаходження замовника: **70423, Україна, Запорізька обл., Запорізький р-н, с. Новослобідка, вул. Миру, буд. 23**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **РИБІЙ ВАДИМ ВОЛОДИМИРОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2708008658**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **69076, Україна, Запорізька обл., місто Запоріжжя, ВУЛИЦЯ ЗАДНІПРОВСЬКА будинок 30 , тел.: +380617012526**
- 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
організація каналу зв'язку	ДК021-2015: 72410000-7 — Послуги провайдерів	1 послуга	Україна, 70423, Запорізька область, село Новослобідка, Миру, 23	від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **01 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **7 800,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	3	Банківські	100

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