

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-29-000856-a**
2. Номер договору про закупівлю: **07/2240**
3. Дата укладення договору: **06 лютого 2020 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **33 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 5 633,33 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико - санітарної допомоги № 3 Дарницького району м. Києва"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30300749**
7. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, м. Київ обл., Київ, Харківське шосе, 121**
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 "АНЕКС ГРУП"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41553770**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 01015, м.Київ, ВУЛИЦЯ РЕДУТНА, будинок 20, квартира 3 , тел.: +380989764067**
- 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 прання і сухого очищення	ДК021-2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	11 послуга	Україна, 02091, Київська область, Київ, вул. Харківське шосе, 121	від 01 лютого 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **06 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **33 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 5 633,33 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	5	Робочі	100

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