

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 21 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-31-000727-a**
2. Номер договору про закупівлю: **1/01**
3. Дата укладення договору: **30 січня 2020 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **87 109,34 UAH (в тому числі ПДВ 14 518,22 UAH)**
5. Найменування замовника: **Коломийський міжрайонний фтизіопульмонологічний диспансер**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31509861**
7. Місцезнаходження замовника: **78200, Україна, Івано-Франківська обл., Коломия, Замкова, 74б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПАТ "Івано-Франківськгаз" Коломийська дільниця Надвірнянського відділення**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03361046**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **76010, Україна, Івано-Франківська обл., Івано-Франківськ, Ленкавського, 20 , тел.: +380342501622**
- 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 розподілу природного газу	ДК021-2015: 65210000-8 — Розподіл газу	64525.37 метри кубічні	Україна, 78203, Івано-Франківська область, Коломия, Замкова, 74б	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **38 715,24 UAH (в тому числі ПДВ 6 452,54 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Надання послуг	Бюджетне фінансування	Післяплата	10	Календарні	100

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