

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 11 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-04-000840-b**
2. Номер договору про закупівлю: **№507012/20Т**
3. Дата укладення договору: **14 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **16 229,24 UAH (в тому числі ПДВ 2 704,87 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Подільського району м. Києва**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946268**
7. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, м. Київ обл., Київ, вул.Волоська 47**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "Київспецтранс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **02772037**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04208, Україна, м. Київ обл., Киев, проспект Правди, 85 , тел.: +380444499497,+380675589511**
- 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 вивезення сміття, твердих побутових відходів	ДК021-2015: 90510000-5 — Утилізація/видалення сміття та поводження зі сміттям	101.2 м.куб	Україна, 04070, м. Київ, м. Київ, вул. Волоська,47; вул. Кирилівська, 107.	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **14 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **16 229,24 UAH (в тому числі ПДВ 2 704,87 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: