

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-04-001136-c**
2. Номер договору про закупівлю: **20752в**
3. Дата укладення договору: **17 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **388 170,78 UAH (в тому числі ПДВ 64 695,13 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня №10» Одеської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999052**
7. Місцезнаходження замовника: **65074, Україна, Одеська обл., Одеса, вул.Маршала Малиновського,61-А**
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 «ІНФОКС» Філія «Інфоксводоканал»**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **26472133**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65039, Україна, Одеська обл., м.Одеса, вул. Басейна, 5 , тел.: 0487055601**
- 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 централізованого водопостачання	ДКО21-2015: 65110000-7 — Розподіл води	42580 м.куб	Україна, 65074, Одеська область, м.Одеса, вул.Маршала Малиновського, 61-а	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **17 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **388 170,78 UAH (в тому числі ПДВ 64 695,13 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	10	Банківські	100

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		503295.6 UAH

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