

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 22 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-10-003120-b**
2. Номер договору про закупівлю: **60-220999**
3. Дата укладення договору: **10 лютого 2020 16:38**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 500,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 250,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАХАРІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37564865**
7. Місцезнаходження замовника: **66700, Україна, Одеська обл., Захарівський р-н, смт Захарівка , вул. Центральна, буд. 40**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "УКРТЕЛЕКОМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21560766**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01601, Україна, Київська обл., Київ, БУЛЬВАР ТАРАСА ШЕВЧЕНКА будинок 18 , тел.: +380487226306**
- 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 телефонного зв'язку та передачі даних	ДК021-2015: 64210000-1 — Послуги телефонного зв'язку та передачі даних	12 послуга	Україна, 66700, Одеська область, смт. Захарівка, Центральна, 40	від 10 лютого 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **10 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **7 500,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 250,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	10	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	24000 UAH

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