

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 05 березня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-14-002578-c**
2. Номер договору про закупівлю: **89/40T**
3. Дата укладення договору: **03 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **915 408,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради "Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998161**
7. Місцезнаходження замовника: **79495, Україна, Львівська обл., Львів-Винники, вул.Івасюка, 31,**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "СБ ШЕРИФ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41157579**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02090, Україна, м. Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ СОСНИЦЬКА, будинок 1/44 , тел.: +380445008415**
- 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 охорони об'єктів	ДК021-2015: 75240000-0 — Послуги із забезпечення громадської безпеки, охорони правопорядку та громадського порядку	1 послуга	Україна, 79495, Львівська область, м. Винники, вул. Івасюка, 31	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **03 квітня 2020 — 23 лютого 2021**
16. Сума оплати за договором: **915 408,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Джерело фінансування. кошти місцевого бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти медичної субвенції та кошти НСЗУ	1150000 UAH

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