

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 04 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-17-000194-c**
2. Номер договору про закупівлю: **32**
3. Дата укладення договору: **17 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **29 810,35 UAH (в тому числі ПДВ 4 968,39 UAH)**
5. Найменування замовника: **Управління освіти, релігій та у справах національностей виконавчого комітету Хустської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33763070**
7. Місцезнаходження замовника: **90400, Україна, Закарпатська обл., Хуст, 900-річчя Хуста, 27**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Хустська районна філія Державної установи "Закарпатський обласний Лабораторний центр МОЗ України"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38533555**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **90400, Україна, Закарпатська обл., м. Хуст, вул. Івана Франка, 113 а , тел.: 1111**
- 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
Лабораторні послуги	ДК021-2015: 71900000-7 — Лабораторні послуги	1 послуга	Україна, 90400, Закарпатська область, м. Хуст, Заклади освіти	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **17 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **29 810,35 UAH (в тому числі ПДВ 4 968,39 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: