

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-04-000651-c**
2. Номер договору про закупівлю: **37**
3. Дата укладення договору: **04 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **30 090,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 720,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Кам'янської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37906491**
7. Місцезнаходження замовника: **51931, Україна, Дніпропетровська обл., м Кам'янське, пр.Свободи, 20-А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ «КИЇВСТАР».**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21673832**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03113, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Дегтярівська 53 , тел.: 444660466**
- 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 телефонного зв'язку та передачі даних	ДК021-2015: 64210000-1 — Послуги телефонного зв'язку та передачі даних	1 послуга	Україна, 51931, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, пр. Свободи 20 а	від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **01 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **30 090,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 720,00 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		30090 UAH

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