

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 06 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-24-002602-b**
2. Номер договору про закупівлю: **23/40**
3. Дата укладення договору: **04 квітня 2020 17:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **108 360,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 6" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985127**
7. Місцезнаходження замовника: **49064, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Караваєва ,буд. 68**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП МИХАЙЛОВА ВАЛЕРІЯ ВАСИЛІВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3178911466**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **4900, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, Володимира Винниченка 8 , тел.: +380567662772**
- 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 прання і сухого чищення (Прання та прасування лікарняної білизни)	ДК021-2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	3870 кілограми	Україна, 49064, Дніпропетровська область, дніпро, вул. Караваєва ,68	від 01 квітня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **04 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **108 360,00 UAH**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяплата	30	Календарні	100

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