

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-26-000359-b**
2. Номер договору про закупівлю: **284**
3. Дата укладення договору: **07 квітня 2020 14:23**
4. Ціна договору про закупівлю: **334 144,83 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280527**
7. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Ближня, буд. 31**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АВТОПІДПРИЄМСТВО САНІТАРНОГО ТРАНСПОРТУ" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01995663**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49008, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, Чечелівський район ВУЛИЦЯ НАДІЇ АЛЕКСЕЄНКО будинок 88 А , тел.: +380675924312**
- 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 спеціалізованого санітарного транспорту	ДК021-2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	1 послуга	Україна, 49102, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Ближня, буд. 31	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **01 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **334 144,83 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		689003.4 UAH

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