

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 лютого 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-17-013451-b**
2. Номер договору про закупівлю: **53**
3. Дата укладення договору: **19 червня 2020 16:10**
4. Ціна договору про закупівлю: **569 829,37 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка № 6" Харківської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001506**
7. Місцезнаходження замовника: **61153, Україна, Харківська обл., м. Харків, просп. Ювілейний, 54-Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ЄВТУШЕНКО ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2643710352**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61145, Україна, Харківська обл., місто Харків, ВУЛИЦЯ НОВГОРОДСЬКА, будинок 6 А, квартира 89 , тел.: +380970200425**
- 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
Монтаж системи пожежної сигналізації, мовного оповіщення про пожежу та передавання тривожних сповіщень в приміщеннях КНП «Міська поліклініка № 6» ХМР	ДК021-2015: 45340000-2 — Зведення огорож, монтаж поручнів і захисних засобів	1 послуга	Україна, 61153, Харківська область, місто Харків, просп. Ювілейний, 54-Б	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **19 червня 2020 — 30 січня 2021**

16. Сума оплати за договором: **569 829,37 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Вартість послуг, що обумовлені в Акті приймання-передачі наданих послуг за формою № КБ-2в та на підставі Довідки про вартість наданих послуг за формою № КБ-3, оплачується протягом 5 (п'яти) банківських днів з дня їх підписання	Післяплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти, отримані від Національної служби здоров'я України, за надані медичні послуги.	1390357 UAH

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