

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-10-19-005201-c**
2. Номер договору про закупівлю: **25**
3. Дата укладення договору: **25 лютого 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **26 743,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 457,16 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998986**
7. Місцезнаходження замовника: **65007, Україна, Одеська обл., Одеса, ВУЛИЦЯ М'ЯСОЄДОВСЬКА, будинок 32**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПАТ "Одесаобленерго"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **00131713**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65031, Україна, Одеська обл., Одеса, Миколи Боровського, 28Б, тел.: +0487052259**
- 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
Розподіл електричної енергії (послуга з компенсації перетікань реактивної електричної енергії)	ДК021-2015: 65310000-9 — Розподіл електричної енергії	44915 квар-год	Україна, 65007, Одеська область, Одеса, М'ясоєдовська, 32	від 01 лютого 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **01 лютого 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **26 743,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 457,16 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	15	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Послуга	36743 UAH

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