

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 07 серпня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-23-002264-a**
2. Номер договору про закупівлю: **161**
3. Дата укладення договору: **26 червня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **84 300,00 UAH (в тому числі ПДВ 14 050,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Головне управління Пенсійного фонду України в Кіровоградській області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20632802**
7. Місцезнаходження замовника: **25009, Україна, Кіровоградська обл., місто Кропивницький, вул. Соборна, 7а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Фолгат ФТК**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **30114318**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03110, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Пироговського, 19/8 , тел.: +380442752727, факс: +380442752727**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Книжкові сканери	ДК021-2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	5 шт	Україна, 25009, Кіровоградська область, м. Кропивницький, вул. Соборна, 7а	до 19 серпня 2019

15. Строк дії договору: **26 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **84 300,00 UAH (в тому числі ПДВ 14 050,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - кошти Пенсійного фонду України	Післяоплата	5	Робочі	100

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