

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 28 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-29-002110-с**
2. Номер договору про закупівлю: **199**
3. Дата укладення договору: **18 червня 2019 12:05**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 700,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 450,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Тернопільський обласний клінічний перинатальний центр "Мати і дитина"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35492401**
7. Місцезнаходження замовника: **46001, Україна, Тернопільська обл., місто Тернопіль, ВУЛИЦЯ ЗАМКОВА, будинок 10**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СВІТЯЗЬ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **32481905**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 46002, Тернопільська обл., місто Тернопіль, ПРОСПЕКТ СТЕПАНА БАНДЕРИ, будинок 38 , тел.: +380352245691**
- 10<sup>1</sup>. 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
ДК 021:2015 3019000-7 Офісне устаткування та приладдя різне ( офісне та канцелярське приладдя)	ДК021-2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	695 штуки	Україна, 46001, Тернопільська область, м. Тернопіль, вул. Замкова, 10	від 13 червня 2019 до 18 червня 2019

15. Строк дії договору: **18 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **8 700,00 UAH (в тому числі ПДВ 1 450,00 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	15	Календарні	100

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