

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-11-000745-b**
2. Номер договору про закупівлю: **139**
3. Дата укладення договору: **15 липня 2019 13:58**
4. Ціна договору про закупівлю: **189 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ВІННИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982502**
7. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, буд. 92**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Мошко Оксана Сергіївна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3036220027**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **22534, Україна, Вінницька обл., Лукашова, вул. Пролетарська, 36 , тел.: +380988154191**
- 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
персональний комп'ютер Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	ДК021-2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	24 комплект	Україна, 21029, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе, 92	до 10 серпня 2019

15. Строк дії договору: **15 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **189 000,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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