

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-02-002066-b**
2. Номер договору про закупівлю: **ДГ 2019/25**
3. Дата укладення договору: **02 липня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **2 282,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр" Хмельницької міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42980032**
7. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька обл., м. Хмельницький, вул. Подільська, буд. 54**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП Пилипенко Дмитро Анатолійович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2811912456**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький ВУЛИЦЯ ПЕРЕМОГИ буд. 13 кв. 6, вул. Перемоги,13 , тел.: 0382235656**
- 10<sup>1</sup>. 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
Поточний ремонт електронно-обчислювальної техніки, ТО комп'ютерної техніки	ДК021-2015: 50320000-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування персональних комп'ютерів	1 послуга	Україна, 29000, Хмельницька область, м. Хмельницький, Молодіжна, 9	від 02 липня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **02 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **2 282,00 UAH**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяплата	14	Календарні	100

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