

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-03-000117-b**
2. Номер договору про закупівлю: **№ 154**
3. Дата укладення договору: **06 вересня 2019 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **173 988,00 UAH (в тому числі ПДВ 28 998,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Генічеська центральна районна лікарня Генічеської районної ради Херсонської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003971**
7. Місцезнаходження замовника: **75500, Україна, Херсонська обл., м. Генічеськ, проспект Миру, буд. 130**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Сантарекс**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **30126040**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **54003, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, вул.Потьомкінська, 131Б, тел.: +380512477307, факс: +380512477307**
- 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
Багатофункціональні пристрої	ДК021-2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	50 штука	Україна, 75500, Херсонська область, м. Генічеськ, проспект Миру, 130	до 30 вересня 2019

15. Строк дії договору: **06 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **173 988,00 UAH (в тому числі ПДВ 28 998,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - місцевий бюджет	Післяоплата	15	Банківські	100

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