

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 05 листопада 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-17-000341-a**
2. Номер договору про закупівлю: **№ 186/9**
3. Дата укладення договору: **30 вересня 2019 14:03**
4. Ціна договору про закупівлю: **56 016,00 UAH (в тому числі ПДВ 9 336,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Полтавська обласна клінічна лікарня ім.М.В.Скляфосовського Полтавської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999106**
7. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська обл., м. Полтава, вул. Шевченка, 23**
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 "ДІАВЕСТЕНД КОМПЛЕКСНІ РІШЕННЯ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **30256061**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **08130, Україна, Київська обл., село Петропавлівська Борщагівка, ВУЛИЦЯ АВІАТОРІВ будинок 62 , тел.: 0674872203**
- 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
ноутбуки	ДК021-2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	4 штуки	Україна, 36011, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка, 23	від 30 вересня 2019 до 30 листопада 2019

15. Строк дії договору: **30 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **56 016,00 UAH (в тому числі ПДВ 9 336,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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