

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 31 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-16-000526-c**
2. Номер договору про закупівлю: **266**
3. Дата укладення договору: **03 грудня 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **373 362,00 UAH (в тому числі ПДВ 62 227,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КП "Криворізька міська клінічна лікарня №8" Криворізької міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986003**
7. Місцезнаходження замовника: **50082, Україна, Дніпропетровська обл., КРИВИЙ РІГ, вул.Сергія Колачевського, буд.55**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ЕВЕРЕСТ ЛІМІТЕД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38980356**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03170, Україна, Київська обл., Київ, Вулиця Перемоги, 9а , тел.: 380445033333, 380977692595**
- 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
Машини для обробки даних (апаратна частина) (Персональні комп'ютери)	ДК021-2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	22 шт.	Україна, 50082, Дніпропетровська область, МАЯК, м.Кривий Ріг, вул.Сергія Колачевського,55	до 30 листопада 2019

15. Строк дії договору: **03 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **373 362,00 UAH (в тому числі ПДВ 62 227,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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