

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-18-002937-b**
2. Номер договору про закупівлю: **№62**
3. Дата укладення договору: **21 листопада 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **238 877,10 UAH (в тому числі ПДВ 39 812,85 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька інфекційна лікарня №1" Криворізької міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986115**
7. Місцезнаходження замовника: **50027, Україна, Дніпропетровська обл., м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського, 5**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ЮДІТРЕЙД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42036301**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **36014, Україна, Полтавська обл., місто Полтава, ВУЛИЦЯ СОБОРНІСТІ, будинок 73 , тел.: +380532642042,+380971674023,+380684745789,+380509760085**
- 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 штука	Україна, 50027, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **21 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **238 877,10 UAH (в тому числі ПДВ 39 812,85 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: