

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-07-000972-c**
2. Номер договору про закупівлю: **30**
3. Дата укладення договору: **07 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **27 310,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26514713**
7. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., Хмельницький, вул. Пілотська 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Мілюкова Людмила Вікторівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3051025402**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **29015, Україна, Хмельницька обл., м. Хмельницький, Пр.Миру,76; к.12 , тел.: +38 067 536 03 77**
- 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 |
|--|---|---|--|--|
| Комп'ютерне обладнання | ДК021-2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання | 11 шт | Україна, 29000, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Депутатська, 20 | до 31 грудня 2019 |

15. Строк дії договору: **07 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **27 310,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|-----------------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | згідно договору | Післяоплата | 10 | Календарні | 100 |

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