

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 26 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-14-000692-b**
2. Номер договору про закупівлю: **72**
3. Дата укладення договору: **02 грудня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **56 200,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Глухівської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40898533**
7. Місцезнаходження замовника: **41400, Україна, Сумська обл., місто Глухів, вул. Києво-Московська, 47**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Коршунова Людмила Володимирівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1862203461**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **41100, Україна, Сумська обл., Шостка, вул. Знаменська, б.12, кв. 17 , тел.: +380501780816, факс: +380544971015**
- 10<sup>1</sup>. 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
Багатофункціональний пристрій ( принтер, сканер, копір) Canon i-SENSYS MF 3010	ДК021-2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	10 шт	Україна, 41400, Відповідно до документації, Глухів, вул. Києво-Московська, 47	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **02 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **46 200,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	10	Робочі	100

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