

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-14-002954-b**
2. Номер договору про закупівлю: **192**
3. Дата укладення договору: **20 грудня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **147 600,00 UAH (в тому числі ПДВ 24 600,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41973328**
7. Місцезнаходження замовника: **65014, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "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., Києво-Святошинський район, село Петропавлівська Борщагівка, ВУЛИЦЯ АВІАТОРІВ, будинок 62 , тел.: +380675048383**
- 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
Комп'ютерне обладнання (місцевий бюджет)	ДК021-2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	12 комплект	Україна, 65014, Одеська область, м.Одеса, вул.Леонтовича, 9/1, 11	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **20 грудня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **147 600,00 UAH (в тому числі ПДВ 24 600,00 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		200000 UAH

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