

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 23 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-22-001498-b**
2. Номер договору про закупівлю: **384**
3. Дата укладення договору: **09 грудня 2019 12:41**
4. Ціна договору про закупівлю: **5 499,90 UAH (в тому числі ПДВ 916,65 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484215**
7. Місцезнаходження замовника: **24100, Україна, Вінницька обл., смт. Чернівці, вул. Вінницька, 25А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "КОМПАКОМ-2000"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42668690**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ НАБЕРЕЖНА ПЕРЕМОГИ, будинок 58, приміщення 167 , тел.: +380990123254,+380672342638**
- 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
Системний блок(кошти спецфонду лікарні)	ДК021-2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	1 штука	Україна, 24100, Вінницька область, смт Чернівці, Вінницька, 25 А	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **09 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **5 499,90 UAH (в тому числі ПДВ 916,65 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Календарні	100

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

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти спецфонду лікарні	5500 UAH

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