

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 25 березня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-31-003233-a**
2. Номер договору про закупівлю: **127-5**
3. Дата укладення договору: **31 січня 2020 14:49**
4. Ціна договору про закупівлю: **195 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Психоневрологічний центр медико-соціальної реабілітації дітей з тяжкими розладами мовлення та ураженнями центральної нервової системи" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985274**
7. Місцезнаходження замовника: **49051, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Батумська, 62**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ЧУМАЧЕНКО ВІКТОРІЯ АНТОНІВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2495213344**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49018, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ПРОВУЛОК ПАРУСНИЙ будинок 6 квартира 109 , тел.: +380676332009**
- 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	14 штуки	Україна, 49051, Дніпропетровська область, Дніпро, Батумская вул., 62	від 31 січня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **31 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **195 000,00 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: