

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 27 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-13-003457-c**
2. Номер договору про закупівлю: **МС-1**
3. Дата укладення договору: **19 березня 2020 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **335 810,00 UAH (в тому числі ПДВ 11 560,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЗОЛОЧІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ЗОЛОЧІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33065358**
7. Місцезнаходження замовника: **62203, Україна, Харківська обл., Золочівський р-н, смт. Золочів, вул. Філатова, буд. 20**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Медстар Солюшенс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36625942**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61002, Україна, Харківська обл., Харків, узвіз Куликівський 8/10 , тел.: 380577192137, 380577192137**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги доступу до сервісів Медичної інформаційної системи (МІС)	ДК021-2015: 48810000-9 — Інформаційні системи	1 послуга	Україна, 62203, Харківська область, селище Золочів, вулиця Філатова, 20	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **19 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **335 810,00 UAH (в тому числі ПДВ 11 560,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	5	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		400000 UAH

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