ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:	**UA-2020-02-17-000558-c**
2. Номер договору про закупівлю:	**2**
3. Дата укладення договору:	**19 березня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю:	**219 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 36 633,00 UAH)**
5. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРЕРІСЛЯНСЬКА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ" ПЕРЕРІСЛЯНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ОБ'ЄДНАНОЇ ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**42566178**
7. Місцезнаходження замовника:	**78420, Україна, Івано-Франківська обл., С. Перерісль, ВУЛИЦЯ СІЧОВИХ СТРІЛЬЦІВ, будинок 20**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**ТОВ Іводент**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**22178744**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	**76018, Україна, Івано-Франківська обл., Івано-Франківськ, Вул Курінного Чорноти 2 корп 1 , тел.: +380342552864, факс: +380342552864**
10[1]. 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

Комплект обладнання для надання медичних послуг із застосуванням телемедицини (код НК 024:2019: 48040 — Система для вибіркового контролю фізіологічних показників, для домашнього використання)	ДК021-2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 48040 — Система для вибіркового контролю фізіологічних показників, для домашнього використання	2 комплект	Україна, 78420, Івано-Франківська область, С. Перерісль, С.Стрільців,20	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **19 березня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **219 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 36 633,00 UAH)**

16[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 20 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Джерело фінансування: 198000,00грн.- державний бюджет, 22000,00грн.- місцевий бюджет.	Післяоплата	30	Календарні	100

16[2]. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		198000 UAH
Місцевий бюджет		22000 UAH

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