

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 05 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-16-001326-a**
2. Номер договору про закупівлю: **24**
3. Дата укладення договору: **17 квітня 2020 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **16 780,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РАТНІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" РАТНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38485788**
7. Місцезнаходження замовника: **44101, Україна, Волинська обл., смт Ратне, Газіна 64**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець ОСАДЧИЙ ЮРІЙ ГРИГОРОВИЧ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **1672003619**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **40035, Україна, Сумська обл., Суми, Заливна 7 кв. 50 , тел.: +380988711955**

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
Багатофункціональний пристрій	ДК021-2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	2 штуки	Україна, 44101, Волинська область, Ратне, вул. Газіна, 64	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **16 780,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	7	Банківські	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	17600 УАН

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