

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 30 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-25-003616-b**
2. Номер договору про закупівлю: **10**
3. Дата укладення договору: **16 квітня 2020 08:59**
4. Ціна договору про закупівлю: **53 785,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 964,16 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494573**
7. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, ВУЛИЦЯ МИХАЙЛА ГРУШЕВСЬКОГО, будинок 65**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГАРДЕН ЕЛЕКТРОНІКС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42792039**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **69014, Україна, Запорізька обл., місто Запоріжжя, Шевченківський район ВУЛИЦЯ КОЛЬОРОВА буд. 5 , тел.: +380634593465**
- 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	4 штуки	Україна, 49069, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Михайла Грушевського, 65	до 30 квітня 2020

15. Строк дії договору: **16 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **53 785,00 UAH (в тому числі ПДВ 8 964,16 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		55752 UAH

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