

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 22 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-06-000143-a**
2. Номер договору про закупівлю: **164**
3. Дата укладення договору: **06 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **11,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чемеровецька центральна районна лікарня" Чемеровецької районної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004522**
7. Місцезнаходження замовника: **31601, Україна, Хмельницька обл., смт Чемерівці, вул Пирогова, 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "ТЕХНОІНФОМЕД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **35675395**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **18001, Україна, Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Б.Вишневецького, 34, а/с 85 , тел.: 0472506051**
- 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
Клієнтська ліцензія комп'ютерної програми та бази даних медичної інформаційної системи "МедІнфоСервіс" версія "Поліклініка та Стационар для молодших спеціалістів з медичною освітою"	ДК021-2015: 48180000-3 — Пакети медичного програмного забезпечення	11 шт	Україна, 31601, Хмельницька область, Чемеровецький район, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **06 квітня 2020 — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **11,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	7	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		11 UAH

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