

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 11 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-15-006963-b**
2. Номер договору про закупівлю: **40**
3. Дата укладення договору: **29 квітня 2020 13:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **9 945,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради "Маріупольська міська лікарня № 4 ім. І.К. Мацука"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990654**
7. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька обл., м. Маріуполь, вул. ПАШКОВСЬКОГО, буд. 4**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГРАДІЄНТ-СЕРВІС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **30417361**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **87000, Україна, Донецька обл., Нікольський район, селище міського типу Володарське, ВУЛИЦЯ ПУШКІНА буд. 81 , тел.: +380503275653**
- 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 пов'язані з програмним забезпеченням (Програмне забезпечення «Градiєнт»)	ДК021-2015: 72260000-5 — Послуги, пов'язані з програмним забезпеченням	9 місяць	Україна, 87502, Донецька область, Маріуполь, вул.Пашковського,4	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **29 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **9 945,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	15	Банківські	100

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