

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-17-001672-b**
2. Номер договору про закупівлю: **05-2020/Тен**
3. Дата укладення договору: **22 травня 2020 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **476 340,00 UAH (в тому числі ПДВ 79 390,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОЛОМИЙСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" КОЛОМИЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25596594**
7. Місцезнаходження замовника: **78200, Україна, Івано-Франківська обл., м. Коломия , вуд. І. Мазепи, буд. 134**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Хелсі Юа**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40436197**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04071, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Воздвиженська, 56, 5 пов. , тел.: +380632750786**
- 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
Пакети медичного програмного забезпечення	ДК021-2015: 48180000-3 — Пакети медичного програмного забезпечення	1 послуга	Україна, 78203, Івано-Франківська область, місто Коломия, Родини Крушельницьких, 26, 28, І. Мазепи, 134, Роксолани,7	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

22 травня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором: **476 340,00 UAH (в тому числі ПДВ 79 390,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	1200000 UAH

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