

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 30 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-01-12-000013-с**
2. Номер договору про закупівлю: **0119/15**
3. Дата укладення договору: **01 лютого 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **90 000,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Малинський міськрайонний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38395183**
7. Місцезнаходження замовника: **11601, Україна, Житомирська обл., МАЛИН, вул.Суворова буд. 83-Б**
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 "ІЛАЙФ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36049014**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, 04119, м.Київ, ВУЛИЦЯ ЗООЛОГІЧНА, будинок 4А, офіс 139 , тел.: +380675380191**

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
Медична інформаційна система	ДК021-2015: 48810000-9 — Інформаційні системи	10 шт.	Україна, 11601, Житомирська область, МАЛИНСЬКИЙ РАЙОН/М.МАЛИН, м.Малин, вул.Суворова буд.83-Б	до 28 лютого 2019

15. Строк дії договору: **01 лютого 2019 — 30 січня 2029**
16. Сума оплати за договором: **90 000,00 UAH**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**