

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-01-23-001116-a**
2. Номер договору про закупівлю: **04/03/4**
3. Дата укладення договору: **05 березня 2019 12:33**
4. Ціна договору про закупівлю: **10 400,40 UAH (в тому числі ПДВ 680,40 UAH)**
5. Найменування замовника: **Національна дитяча спеціалізована лікарня "Охматдит" МОЗ України**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994089**
7. Місцезнаходження замовника: **01135, Україна, Київ обл., м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21642228**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01103, Україна, Київська обл., Киев, вул. Кіквідзе, 18а , тел.: +380675051584**

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
Methylprednisolone	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Methylprednisolone	24 Флакони	Україна, 01135, Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 березня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **10 400,40 UAH (в тому числі ПДВ 680,40 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**