

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-01-23-002781-b**
2. Номер договору про закупівлю: **2220/19**
3. Дата укладення договору: **11 березня 2019 09:13**
4. Ціна договору про закупівлю: **22 703,05 UAH (в тому числі ПДВ 1 485,25 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ "Сумська міська клінічна лікарня №1"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05519480**
7. Місцезнаходження замовника: **40021, Україна, Сумська обл., місто Суми , ВУЛИЦЯ 20 РОКІВ ПЕРЕМОГИ, будинок 13**
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 "Медичний Центр "М.Т.К."**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21633086**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Україна, Київська обл. обл., Київ, 03110, місто Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 0503417216**

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
Шприці	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	24600 штуки	Україна, 40021, Сумська область, м. Суми, вул. 20 років Перемоги, 13	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **11 березня 2019 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **22 703,05 UAH (в тому числі ПДВ 1 485,25 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**