

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 30 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-02-06-001339-с**
2. Номер договору про закупівлю: **2**
3. Дата укладення договору: **04 лютого 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **199 920,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П.Ромоданова НАМН України"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011930**
7. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська обл., м.Київ, вул.Платона Майбороди,32**
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 "МАКСІДЕЗ»**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42358210**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03061, Україна, Київська обл., м. Київ, вул. Шепелева Миколи,6 , тел.: +380444841875**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Фармол-Сід 1л	ДК021-2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини scheme.NONE: —	816 штуки	Україна, 04050, Київська область, м.Київ, вул.Платона Майбороди,32	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 лютого 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **199 920,00 UAH**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**