

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-02-06-001844-b**
2. Номер договору про закупівлю: **53/3**
3. Дата укладення договору: **22 березня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **2 281 240,00 UAH (в тому числі ПДВ 149 240,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ "Одеська обласна клінічна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
7. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська обл., Одеса, Вул. Академіка Заболотного , 26**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ МЕДХОЛДІНГ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38406011**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01001, Україна, м. Київ обл., Київ, вулиця Михайлівська, будинок 24 В , тел.: +380444675366**
- 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
Система ультразвукова діагностична	ДК021-2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 комплекти	Україна, 65025, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного, 26	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **22 березня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **2 281 240,00 UAH (в тому числі ПДВ 149 240,00 UAH)**

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