

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 18 березня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-03-07-000254-a**
2. Номер договору про закупівлю: **145**
3. Дата укладення договору: **22 травня 2019 09:44**
4. Ціна договору про закупівлю: **54 834,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 587,28 UAH)**
5. Найменування замовника: **МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998383**
7. Місцезнаходження замовника: **54058, Україна, Миколаївська обл., м. Миколаїв, вул. Київська, буд. 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ БРАЙТ МЕДІКАЛ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39021117**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02095, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Срібнокільська, 22, к. 125 , тел.: +380672347056, факс: +380443610348**

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 ангиографічна стерильна високого тиску/	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	222 штуки	Україна, 54058, Миколаївська область, м.Миколаїв, Київська, 1	від 08 квітня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **22 травня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **54 834,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 587,28 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**