

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 13 серпня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-04-10-000151-a**
2. Номер договору про закупівлю: **2**
3. Дата укладення договору: **02 липня 2019 14:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 560,00 UAH (в тому числі ПДВ 494,58 UAH)**
5. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492309**
7. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київськ обл., м.Київ, Оболонський район, ВУЛИЦЯ ФЕДОРА МАКСИМЕНКА, будинок 26**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ " 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: **03110, Україна, Київська обл. обл., Київ, вул. Миколи Амосова, 10 , тел.: 0504770922**

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
Пентоксифілін амп. 2% 5 мг/мл №10	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thioridazine АТХ: N05AC02	200 упаковка	Україна, 04075, Київська, м.Київ, Оболонський район, ВУЛИЦЯ ФЕДОРА МАКСИМЕНКА, будинок 26	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **02 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **7 560,00 UAH (в тому числі ПДВ 494,58 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**