

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 24 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-04-25-000406-c**
2. Номер договору про закупівлю: **1/3110**
3. Дата укладення договору: **06 червня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **2 405 899,28 UAH (в тому числі ПДВ 157 395,28 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Новороздільська міська лікарня" Новороздільської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764314**
7. Місцезнаходження замовника: **81652, Україна, Львівська обл., місто Новий Розділ, вул. Винниченка, 37**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ МЕД ЕКСІМ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38203897**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01032, Україна, Київська обл., Київ, вул.Назарівська, буд.1 , тел.: +380442344848, факс: +380442343628**
- 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
Код ДК 021:2015 - 33110000-4 - Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Мобільна рентгенівська система з рентген прозорим столом)	ДК021-2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	Україна, 81652, Львівська область, місто Новий Розділ, вул. Винниченка, 37	до 31 липня 2019

15. Строк дії договору:

06 червня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором:

відсутня

17. Причини розірвання договору, якщо
таке мало місце:

**у зв'язку з відсутністю фінансування сторони
вирішили розірвати договір.**