

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-04-26-000753-b**
2. Номер договору про закупівлю: **40-06-г**
3. Дата укладення договору: **03 червня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **66 500,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 350,47 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Центральна районна лікарня Києво-Святошинської районної ради»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994669**
7. Місцезнаходження замовника: **08154, Україна, Київська обл., місто Боярка, вул. Соборності,51**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Амаркорд"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21626927**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03150, Україна, Київська обл., Київ, вул. Червоноармійська, буд. 72-А, тел.: +380445026511,+380952914777**

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
Стенти	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3 найменувань	Україна, 08154, Київська область, м. Боярка, вул. Соборності,51	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **03 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **66 500,00 UAH (в тому числі ПДВ 4 350,47 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Товар поставляється Постачальником протягом 30 календарних днів на підставі замовлення (заявки) Покупця надісланого Постачальнику.	Післяоплата	90	Календарні	100

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