

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-07-000647-b**
2. Номер договору про закупівлю: **322-19**
3. Дата укладення договору: **30 травня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **13 861,13 UAH (в тому числі ПДВ 906,80 UAH)**
5. Найменування замовника: **КП "Криворізька станція переливання крові" ДОР"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986606**
7. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Дніпропетровська обл., місто Кривий Ріг, вулиця Медична будинок 12**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Інтермедика-Україна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38716182**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03067, Україна, Київська обл., Київ, вул. Гарматна 6 , тел.: +380673412172, факс: +380445012172**
- 10<sup>1</sup>. 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
Витратні матеріали до коагулометра TS 4000	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	3 найменувань	Україна, 50051, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	від 01 червня 2019 до 30 червня 2019

15. Строк дії договору: **30 травня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **13 861,13 UAH (в тому числі ПДВ 906,80 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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