

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 30 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-10-000113-a**
2. Номер договору про закупівлю: **037 038**
3. Дата укладення договору: **12 червня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **197 879,77 UAH (в тому числі ПДВ 13 276,48 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня № 8"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05446384**
7. Місцезнаходження замовника: **65038, Україна, Одеська обл., Одеса, вул. Фонтанська дорога, 110**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "МЕДІПРАЙМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41530346**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03035, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ ЛЬВА ТОЛСТОГО, будинок 63 , тел.: +380961138571**
- 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
реактиви для біохімічних досліджень, що не належать до лікарських засобів	ДК021-2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	30 найменувань	Україна, 65038, Одеська область, Одеса, ЛПУ Київського району м. Одеси, що обслуговуються ЦБ при КУ "МЛ № 8", за власними адресами	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **12 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **197 879,77 UAH (в тому числі ПДВ 13 276,48 UAH)**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

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