

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 15 серпня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-21-001762-a**
2. Номер договору про закупівлю: **7**
3. Дата укладення договору: **21 травня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 656,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №2**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25637595**
7. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Дніпровський район, ВУЛИЦЯ КРАКІВСЬКА, будинок 13**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39707404**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03142, Україна, місто Київ обл., Київ, вул. Академіка Крижановського,4 корп.Ж , тел.: 0678282959**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Лабораторні послуги	ДК021-2015: 71900000-7 — Лабораторні послуги	1 штуки	Україна, 02094, місто Київ, м.Київ, Дніпровський район, ВУЛИЦЯ КРАКІВСЬКА, будинок 13	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **21 травня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **1 656,00 UAH**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**