

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 07 листопада 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-05-22-000431-a**
2. Номер договору про закупівлю: **ПБ1курор/19**
3. Дата укладення договору: **16 липня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **308 243,46 UAH (в тому числі ПДВ 20 165,46 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ Міська клінічна лікарня №10**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999052**
7. Місцезнаходження замовника: **65074, Україна, Одеська обл., Одеса, вул.Маршала Малиновського,61а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Приватне акціонерне товариство "Медфарком-Центр"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **33239630**
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, б-р Шевченка, 60 , тел.: 380443371004, 380443371004**

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
Natural phospholipids	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Natural phospholipids	19 уп	Україна, 65039, Одеська область, м.Одеса, провулок Слєпньова,3	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **16 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **308 243,46 UAH (в тому числі ПДВ 20 165,46 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**