

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 01 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-04-000290-a**
2. Номер договору про закупівлю: **№ 253**
3. Дата укладення договору: **08 липня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **150 390,00 UAH**
5. Найменування замовника: **ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ МІСТА КИЄВА**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39007616**
7. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київськ обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 37 Б**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ЕПЛАЙФ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41951000**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49125, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, провулок Вільний, будинок 3, квартира 127 , тел.: +380941418777, факс: +380941418777**

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
«Дез ТАБ нью»	ДК021-2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	465 кілограми	Україна, 02217, Київська обл., м. Київ, вул. Електротехнічна, 7	до 20 грудня 2019

15. Строк дії договору: **08 липня 2019 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **150 390,00 UAH**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**