

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-11-001449-a**
2. Номер договору про закупівлю: **16/Цз**
3. Дата укладення договору: **12 серпня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **6 550 754,00 UAH (в тому числі ПДВ 428 554,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Запорізької міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37591417**
7. Місцезнаходження замовника: **69001, Україна, Запорізька обл., Запоріжжя, вул. Патріотична, 20А**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ УКРМЕДЕКСПЕРТ**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40130192**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03056, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вул. Вадима Гетьмана 27, офіс 915 , тел.: +380442280818, факс: +380445810818**
- 10¹. 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
Рентгендіагностичний комплекс на 3 робочих місця	ДК021-2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 комплекти	Україна, 69600, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Привокзальна, 9	до 20 грудня 2019

15. Строк дії договору: **12 серпня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **6 550 754,00 UAH (в тому числі ПДВ 428 554,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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