

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-11-001515-b**
2. Номер договору про закупівлю: **25-BT2019/3110-7**
3. Дата укладення договору: **16 липня 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **319 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 20 869,16 UAH)**
5. Найменування замовника: **КП "Закарпатський обласний клінічний онкологічний диспансер"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992147**
7. Місцезнаходження замовника: **88014, Україна, Закарпатська обл., м. Ужгород, вул. Бродлаковича, 2**
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 "Схід Гіпромаш"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38681527**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02099, Україна, Київ обл., Київ, вул. Бориспільська, буд.9, корпус 3-А, тел.: +380502385663**
- 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
Наркозно-дихальний апарат (Джерело фінансування: кошти місцевого бюджету)	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	1 штука	Україна, 88014, Закарпатська область, м. Ужгород, вул., Бродлаковича, 2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **16 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **319 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 20 869,16 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

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