

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 16 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-18-001010-c**
2. Номер договору про закупівлю: **3205**
3. Дата укладення договору: **22 липня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **459 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 30 028,04 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ "Маріупольське територіальне медичне об'єднання здоров'я дитини та жінки"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492930**
7. Місцезнаходження замовника: **87500, Україна, Донецька обл., Маріуполь, ПРОСПЕКТ ЛЕНІНА, будинок 80**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "РАД ФАРМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41331842**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **52064, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпровський район, село Сурсько-Литовське, ВУЛИЦЯ КРИЛОВА, будинок 17 , тел.: +380671077093**
- 10<sup>1</sup>. 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
Апарат для штучної вентиляції легень SLE1000 укомплектований аксесуарами	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штуки	Україна, 87500, Донецька область, місто Маріуполь, пр.Миру,80	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **22 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **459 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 30 028,04 UAH)**

16<sup>1</sup>. 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: