

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-25-000733-с**
2. Номер договору про закупівлю: **344 від 24.06.2019 р.**
3. Дата укладення договору: **24 червня 2019 11:43**
4. Ціна договору про закупівлю: **88 235,40 UAH (в тому числі ПДВ 14 705,90 UAH)**
5. Найменування замовника: **ЦЕНТРАЛЬНИЙ ГОСПІТАЛЬ МВС УКРАЇНИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08735882**
7. Місцезнаходження замовника: **04116, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Бердичівська, буд. 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САМТЕКС ДИСТРИБУЦІЯ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38402792**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02094, Україна, Київ обл., Киев, Деснянський район ВУЛИЦЯ ЧЕРВОНОТКАЦЬКА будинок 71 , тел.: +380444958851**
- 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
Продукція для чищення (код ДК 021:2015 39830000-9) - Прямопоглинач Oxi Magix White ACE, Білизна Хлорекс, Кондиціонер для білизни Aromatherapy, Порошок klee. універсальний	ДК021-2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	4 найменувань	Україна, 04116, Київська область, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	від 24 червня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **24 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **88 235,40 UAH (в тому числі ПДВ 14 705,90 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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