

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-05-000514-a**
2. Номер договору про закупівлю: **36/19**
3. Дата укладення договору: **19 липня 2019 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **119 900,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 843,93 UAH)**
5. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492309**
7. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київськ обл., м.Київ, Оболонський район, ВУЛИЦЯ ФЕДОРА МАКСИМЕНКА, будинок 26**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ СМАРТЛАБ СОЛЮШЕН**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41351319**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04080, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Вікентія Хвойки, буд. 15/15 , тел.: +380662145503, факс: +380662145503**
- 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
Детектори та аналізатори (Біохімічний аналізатор)	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 лот	Україна, 04075, Київська, м.Київ, Оболонський район, ВУЛИЦЯ ФЕДОРА МАКСИМЕНКА, будинок 26	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **19 липня 2019 – 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **119 900,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 843,93 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	60	Календарні	100

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