

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-09-000481-a**
2. Номер договору про закупівлю: **Тз-280**
3. Дата укладення договору: **20 вересня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **326 656,56 UAH (в тому числі ПДВ 21 370,06 UAH)**
5. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР РАДІАЦІЙНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ М.КИЄВА ВІД НАСЛІДКІВ ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21490652**
7. Місцезнаходження замовника: **01004, Україна, Київськ обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛ.ПУШКІНСЬКА, будинок 40**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Комунальне підприємство "Фармація"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **05415852**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01030, Україна, Київська обл., Київ, вул. І. Франка, 38-Б , тел.: +380444076915, факс: +380444033971**
- 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
Шприци ін'єкційні та пристрої для переливання інфузійних розчинів	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	194850 штуки	, Відповідно до документації	від 05 серпня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **20 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **326 656,56 UAH (в тому числі ПДВ 21 370,06 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: