

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-09-000624-c**
2. Номер договору про закупівлю: **178/08**
3. Дата укладення договору: **13 серпня 2019 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **496 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 32 448,60 UAH)**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЛИМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02775107**
7. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська обл., ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27**
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 "Медгарант"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **32157279**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **02132, Україна, Київська обл., Київ, Дніпровська набережна, 26 (Літера А) (нежилі приміщення з №1 по №16 групи приміщень №178) , тел.: 380445851070,**
- 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
Код НК 024:2019 - 37626 Мобільна базова діагностична рентгенівська система, аналог. Кошти місцевого бюджету.	ДК021-2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 комп.	Україна, 67500, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

13 серпня 2019 – 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором:

496 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 32 448,60 UAH)

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Код ДК 021:2015 33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Код НК 024:2019 - 37626 Мобільна базова діагностична рентгенівська система , аналог). Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником вартості товару по безготівковому розрахунку протягом 30 календарних днів з моменту отримання Товару за ціною згідно видаткової накладної.	Післяоплата	30	Календарні	100

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