

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 19 липня 2022

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-19-001209-b**
2. Номер договору про закупівлю: **МКЛ11-74/2019**
3. Дата укладення договору: **23 серпня 2019 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **57 960,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальна установа "Міська клінічна лікарня № 11"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774415**
7. Місцезнаходження замовника: **65006, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "ВИТА- МЕД І"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37913638**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **67600, Україна, Одеська обл., місто Біляївка, ВУЛ.ВИШНЕВА, будинок 1 , тел.: +380930110113**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Магнітно-резонансна томографія (без контрастної речовини) пацієнтам з підозрою на гостре порушення мозкового кровообігу, пароксизмами порушення свідомості, з черепно-мозковими та спинальними травмами, патологією грудної клітини та черевної порожнини	ДК021-2015: 85150000-5 — Послуги діагностичної візуалізації	45 штуки	Україна, 65006, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Воробйова,5	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

**23 серпня 2019 – 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором:

**57 960,00 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>
Надання послуг	Джерело фінансування місцевий бюджет. Оплата здійснюється за фактично надані послуги на підставі акту наданих та рахунку.	Післяоплата	15	Банківські	100

17. Причини розірвання договору, якщо  
таке мало місце:

**відсутні**