

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-31-001248-b**
2. Номер договору про закупівлю: **47/19**
3. Дата укладення договору: **03 вересня 2019 16:29**
4. Ціна договору про закупівлю: **848 276,00 UAH (в тому числі ПДВ 55 494,69 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: **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
Автоматичий ІХЛА аналізатор (код НК 024:2019 36223 Хемілюмінесцентний аналізатор імуноферментного аналізу (CLIA))	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штука	Україна, 04116, Київська область, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	до 20 грудня 2019

15. Строк дії договору: **03 вересня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **848 276,00 UAH (в тому числі ПДВ 55 494,69 UAH)**

16<sup>1</sup>. 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: