

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-09-000538-a**
2. Номер договору про закупівлю: **500/2019T**
3. Дата укладення договору: **28 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **446 832,00 UAH (в тому числі ПДВ 29 232,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **ДУ "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії МОЗ України"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26385055**
7. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, м. Київ обл., Київ, вул.Мельникова,24**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Людмила-Фарм"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **24741764**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03057, Україна, Київ обл., м.Київ, вул. Зоологічна, 5/1А , тел.: +380660311411**

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
Севофлуран (Кошти державного бюджету України)	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sevoflurane	150 шт	Україна, 04050, м. Київ, Київ, вул. Мельникова, 24	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **28 листопада 2019 — 31 травня 2020**
16. Сума оплати за договором: **446 832,00 UAH (в тому числі ПДВ 29 232,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Кошти державного бюджету України	Післяоплата	30	Календарні	100

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