

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-13-000270-b**
2. Номер договору про закупівлю: **03/10**
3. Дата укладення договору: **11 жовтня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 062 412,00 UAH (в тому числі ПДВ 510 402,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012898**
7. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вул. Січових Стрільців, 45**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ТФ АСК"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40901231**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01042, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ ЧИГОРИНА, будинок 49, ПРИМІЩЕННЯ 82, офіс 10 , тел.: +380506870221**
- 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
ФКУ Нутрі 3 Концентрат або еквівалент 231700 грам білка (або 662 банки)	ДК021-2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	231700 г	Україна, 04170, Київська область, Київська область, Київська область	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **11 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **3 062 412,00 UAH (в тому числі ПДВ 510 402,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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