

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-19-000928-c**
2. Номер договору про закупівлю: **30**
3. Дата укладення договору: **04 жовтня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **11 427,00 UAH (в тому числі ПДВ 747,56 UAH)**
5. Найменування замовника: **Державна установа «Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012088**
7. Місцезнаходження замовника: **79044, Україна, Львівська обл., місто Львів, вул. Генерала Чупринки, 45**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ІНСТАМЕД"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42268028**
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, ВУЛИЦЯ АНТОНА ЦЕДІКА, будинок 12 , тел.: +380443531583**

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 «Класифікатор медичних виробів» - 45815 - Розчин для цитратної антикоагуляції	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **11 427,00 UAH (в тому числі ПДВ 747,56 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**