

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-03-000560-c**
2. Номер договору про закупівлю: **465/ін**
3. Дата укладення договору: **25 жовтня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **3 672 500,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет»**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010971**
7. Місцезнаходження замовника: **58002, Україна, Чернівецька обл., Чернівці, площа Театральна, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **The MD House**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **04AAMFT3881A1ZA**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **Індія, Chandigarh, Pincode of Sco-76, 1St Floor, Sector-20C, Chandigarh , тел.: +380666355184**
- 10¹. 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
Послуги щодо залучення іноземних громадян на навчання в університеті (Послуги щодо залучення громадян Азії на навчання в університеті)	ДК021-2015: 80320000-3 — Послуги у сфері медичної освіти	325 осіб	Україна, 58000, Чернівецька область, Чернівці, пл.Театральна, 2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **25 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **3 672 500,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	джерело фінансування - кошти державного бюджету	Післяоплата	10	Робочі	100

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