

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-12-000211-a**
2. Номер договору про закупівлю: **21734/209**
3. Дата укладення договору: **30 жовтня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **697 000,14 UAH (в тому числі ПДВ 45 598,14 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП БРР "Білоцерківська центральна районна лікарня"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994764**
7. Місцезнаходження замовника: **09170, Україна, Київська обл., село Шкарівка, вулиця Весняна, будинок 7**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ІН МЕДІКАЛ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **33395990**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03061, Україна, м. Київ обл., Київ, ВУЛИЦЯ М.ШЕПЕЛЄВА, БУДИНОК 6 , тел.: +380503320654**
- 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
Сканер ультразвуковий портативний експертного класу (Субвенція з державного бюджету)	ДК021-2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2019: 40761 — Загальноприйнята ультразвукова система візуалізації	1 шт	Україна, 09106, Київська область, м. Біла Церква, вул. Тімірязєва, 6	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору:

30 жовтня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором: **697 000,14 УАН (в тому числі ПДВ 45 598,14 УАН)**

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: