

# ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-18-000400-c**
2. Номер договору про закупівлю: **138**
3. Дата укладення договору: **29 жовтня 2019 11:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **395 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 25 841,12 UAH)**
5. Найменування замовника: **Державна установа "Територіальне медичне об'єднання МВС України по Миколаївській області"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08734534**
7. Місцезнаходження замовника: **54025, Україна, Миколаївська обл., МИКОЛАЇВ, вул. Флотська, буд. 71**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Укр Мед Сервіс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37992156**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **54001, Україна, Миколаївська обл., м. Миколаїв, вул. СОБОРНА, 6/3 , тел.: +380633100606**
- 10<sup>1</sup>. 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
автоматичний біохімічний аналізатор НТІ BioChem FC-120 або еквівалент	ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 шт.	Україна, 54025, Миколаївська область, МИКОЛАЇВ, вул. Флотська, 71	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **29 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **395 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 25 841,12 UAH)**

16<sup>1</sup>. 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: