

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 31 березня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-27-001326-b**
2. Номер договору про закупівлю: **61**
3. Дата укладення договору: **01 листопада 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 190 145,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Клінічна лікарня "Феофанія" Державного управління справами**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415792**
7. Місцезнаходження замовника: **03143, Україна, Київська обл., м.Київ, вулиця Академіка Заболотного, 21**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ЕПЛАЙФ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41951000**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49125, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, провулок Вільний, будинок 3, квартира 127 , тел.: +380941418777, факс: +380941418777**
- 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
Дезінфекційні засоби (За рахунок коштів Державного бюджету)	ДК021-2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	9 найменувань	Україна, 03143, м. Київ, Київ, Академіка Заболотного, 21	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **01 листопада 2019 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором: **1 190 145,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	60	Календарні	100

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