

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 31 жовтня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-09-30-001457-b**
2. Номер договору про закупівлю: **691/19**
3. Дата укладення договору: **16 жовтня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **415 100,00 UAH (в тому числі ПДВ 69 183,33 UAH)**
5. Найменування замовника: **КЗОЗ Обласна дитяча клінічна лікарня №1**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003706**
7. Місцезнаходження замовника: **61051, Україна, Харківська обл., м. Харків, вул. Клочківська, 337а**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОТЕК СОЛЮШНЗ УКРАЇНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36519759**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01042, Україна, Київ обл., Киев, Печерський район ВУЛИЦЯ ГЛАЗУНОВА будинок 3 квартира 11 , тел.: +380445934325**
- 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
Надання послуг з проведення поточного ремонту комп'ютерного томографа HiSpeed Dual	ДК021-2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	1 послуга	Україна, 61051, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, 337-А	до 01 грудня 2019

15. Строк дії договору: **16 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **415 100,00 UAH (в тому числі ПДВ 69 183,33 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	Післяоплата	15	Банківські	100

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