

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 19 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-02-000131-с**
2. Номер договору про закупівлю: **1308**
3. Дата укладення договору: **05 листопада 2019 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **214 999,00 UAH (в тому числі ПДВ 35 833,17 UAH)**
5. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 3**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415958**
7. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Дніпровський район, ВУЛ.ПЕТРА ЗАПОРОЖЦЯ, будинок 26**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Громік Віталій Васильович**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3168209595**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **07400, Україна, Київська обл., м. Бровари, вул. Короленка, 70-Б, кв. 68 , тел.: +380677229278**
- 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
Горошок консервований, ікра кабачкова, томатна паста	ДК021-2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	6800 кілограми	Україна, 02125, місто Київ, м.Київ, Дніпровський район, ВУЛ.ПЕТРА ЗАПОРОЖЦЯ, будинок 26	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **05 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **214 999,00 UAH (в тому числі ПДВ 35 833,17 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

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