

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 29 листопада 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-07-000466-c**
2. Номер договору про закупівлю: **2078820-OS-UKR**
3. Дата укладення договору: **18 листопада 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **444 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 74 000,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Київське міське клінічне бюро судово-медичної експертизи**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23698049**
7. Місцезнаходження замовника: **03141, Україна, Київська обл., Київ, вул. Докучаєвська, 4**
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 "ОПТЕК"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **33192561**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04070, Україна, Київ обл., Київ, Іллінська, 8 , тел.: +380674334400**
- 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
36416 - Пристрій для заливки гістологічних зразків	ДК021-2015: 33950000-4 — Устаткування та приладдя для клінічної та судової медицини НК 024:2019: 36416 — Пристрій для заливки гістологічних зразків	1 штуки	Україна, 03141, місто Київ, Київ, пров. Бондарський, 7-А	до 01 грудня 2019

15. Строк дії договору: **18 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **444 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 74 000,00 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

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