

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 12 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-07-001410-c**
2. Номер договору про закупівлю: **179**
3. Дата укладення договору: **21 жовтня 2019 09:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **8 400,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981738**
7. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київськ обл., м.Київ, Дарницький район, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 121**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ШВИРДЮК ЯНА АНДРІЇВНА**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2979509043**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **69093, Україна, Запорізька обл., Запоріжжя, вул.Дегтярьова 12/81 , тел.: +380661250664**
- 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
Кухетка КС	ДК021-2015: 39150000-8 — Меблі та приспособи різні	1 штуки	Україна, 02091, Київська, м.Київ, Дарницький район, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 121	до 25 жовтня 2019
Ширма ШП -3	ДК021-2015: 39150000-8 — Меблі та приспособи різні	2 штуки	Україна, 02091, Київська, м.Київ, Дарницький район, ВУЛИЦЯ ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 121	до 25 жовтня 2019

15. Строк дії договору:

21 жовтня 2019 — 31 грудня 2019

16. Сума оплати за договором: **8 400,00 UAH**

16¹. 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: