

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 13 листопада 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-08-001201-b**
2. Номер договору про закупівлю: **190265**
3. Дата укладення договору: **07 жовтня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 245,60 UAH (в тому числі ПДВ 1 207,60 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ Одеський обласний центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20991240**
7. Місцезнаходження замовника: **65026, Україна, Одеська обл., Одеса, вулиця Гаванна,1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Компанія "ЮТАС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **24373734**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03057, Україна, Одеська обл., м. Київ, вул. Марії Капніст 2а , тел.: 0444564229**
- 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
Ремонт електрокардіографів ЮКАРД 100 (з пристроєм прийому/передачі даних)	ДК021-2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	1 послуга	Україна, 03057, м. Київ, вул. Желябкова 2а	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **07 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **7 245,60 UAH (в тому числі ПДВ 1 207,60 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	5	Банківські	100

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