

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 31 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-18-000909-c**
2. Номер договору про закупівлю: **0810**
3. Дата укладення договору: **10 жовтня 2019 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **790,00 UAH**
5. Найменування замовника: **ТМО "ПСИХІАТРІЯ" у місті Києві**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994072**
7. Місцезнаходження замовника: **04080, Україна, Київськ обл., Київ, вул. Кирилівська, 103**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Борисенко Ю.А.**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2421218956**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03067, Україна, місто Київ обл., м.Київ, вул. Гарматна, 8, оф.10 , тел.: +38(044)581-68-64**
- 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
Штампи та фарба	ДК021-2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	3 штуки	Україна, 04080, Київська, Київ, вул. Кирилівська, 103	від 10 жовтня 2019 до 31 жовтня 2019

15. Строк дії договору: **10 жовтня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **790,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

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