

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 23 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-24-000964-c**
2. Номер договору про закупівлю: **2**
3. Дата укладення договору: **25 листопада 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **258 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 16 878,50 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП "Вінницька міська клінічна лікарня №3"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982755**
7. Місцезнаходження замовника: **21019, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Маяковського,138**
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 "Прантекс"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42984629**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21018, Україна, Вінницька обл., Вінниця, бульвар Свободи/вулиця Зодчих, будинок 6/4, квартира 157 , тел.: 11111111111, 11111111111**
- 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
Ліжко медичне функціональне (кошти місцевого бюджету)	ДК021-2015: 33192100-3 — Медичні функціональні ліжка НК 024:2019: 34870 — Електричне лікарняне ліжко	3 шт	Україна, 21019, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Маяковського, 138	до 29 лютого 2020

15. Строк дії договору: **25 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **258 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 16 878,50 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Ліжко медичне функціональне	Аванс	30	Робочі	100

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