

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-10-28-002310-b**
2. Номер договору про закупівлю: **95/19**
3. Дата укладення договору: **27 листопада 2019 16:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **722 300,00 UAH (в тому числі ПДВ 47 253,27 UAH)**
5. Найменування замовника: **ЦЕНТРАЛЬНИЙ ГОСПІТАЛЬ МВС УКРАЇНИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08735882**
7. Місцезнаходження замовника: **04116, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Бердичівська, буд. 1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ СМАРТЛАБ СОЛЮШЕН**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41351319**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04080, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Вікентія Хвойки, буд. 15/15 , тел.: +380662145503, факс: +380662145503**
- 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 |
|--|---|---|---|--|
| гематологічний аналізатор | ДК021-2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35479 — Гематологічний аналізатор | 1 штука | Україна, 04116, Київська область, м. Київ, вул. Бердичівська, 1 | до 20 грудня 2019 |

15. Строк дії договору: **27 листопада 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **722 300,00 UAH (в тому числі ПДВ 47 253,27 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 7 | Банківські | 100 |

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