

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 09 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-26-000784-b**
2. Номер договору про закупівлю: **дог268-ГД**
3. Дата укладення договору: **11 грудня 2019 09:51**
4. Ціна договору про закупівлю: **198 971,85 UAH (в тому числі ПДВ 13 016,85 UAH)**
5. Найменування замовника: **КНП ММР "Маріупольська міська лікарня № 1"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990683**
7. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька обл., місто Маріуполь, вул. Радіна, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Еврика Медикал Фаундейшн**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40163555**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04071, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Хорива, 21-23/9В, тел.: +380442771835, факс: +380442771835**
- 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
Витратні матеріали для гемодіалізу	ДК021-2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2019: 35004 — Гемодіалізний діалізатор, порожнисто-волокнистий	253 комплекти	Україна, 87504, Донецька область, місто Маріуполь, вул. Радіна, 2	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **11 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **198 971,85 UAH (в тому числі ПДВ 13 016,85 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		199700 UAH

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