

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 27 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-13-005249-b**
2. Номер договору про закупівлю: **33/12.2019**
3. Дата укладення договору: **23 грудня 2019 13:55**
4. Ціна договору про закупівлю: **14 727,42 UAH (в тому числі ПДВ 2 454,57 UAH)**
5. Найменування замовника: **КУ Київський міський центр реабілітації дітей з інвалідністю**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41055234**
7. Місцезнаходження замовника: **04086, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Олени Теліги, буд. 37-Г**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Дебют-центр**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39421842**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **08290, Україна, Київська обл., Ірпінь, пгт Гостомель, вул. Центральна, 1-О , тел.: +380443900393, факс: +380443900393**
- 10<sup>1</sup>. 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
Засоби гігієни	ДК021-2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	3 найменувань	Україна, 04086, м. Київ, м. Київ, вул. Олени Теліги 37-Г	до 27 грудня 2019

15. Строк дії договору: **23 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **14 727,42 UAH (в тому числі ПДВ 2 454,57 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100

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