

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-19-004187-b**
2. Номер договору про закупівлю: **469**
3. Дата укладення договору: **19 грудня 2019 17:02**
4. Ціна договору про закупівлю: **108 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 065,42 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Виноградівська районна лікарня" Виноградівської районної ради Закарпатської області**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992506**
7. Місцезнаходження замовника: **90300, Україна, Закарпатська обл., м. Виноградів, вул. Лікарняна, 13**
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 "МЕДХОЛДІНГ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **38406011**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01001, Україна, Київ обл., Киев, Шевченківський район ВУЛИЦЯ МИХАЙЛІВСЬКА будинок 24 В , тел.: +380442788970**
- 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
кольпоскоп	ДК021-2015: 33164100-8 — Кольпоскопи	1 штука	Україна, 90300, Закарпатська область, м.Виноградів, Лікарняна,13	від 19 грудня 2019 до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **19 грудня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **108 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 7 065,42 UAH)**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	Банківські	100

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