

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-23-001337-a**
2. Номер договору про закупівлю: **361/12**
3. Дата укладення договору: **23 грудня 2019 18:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 580,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 9**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
7. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ РИЗЬКА, будинок 1**
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 «Підприємство Медтехсервіс»**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37730206**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04136, Україна, місто Київ обл., вул. Північно - Сирецька, 3 , тел.: (044) 200-95-26**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
технічне обстеження основних засобів, проведення розбирання, вилучення вузлів та деталей, що містять дорогоцінні метали, видача експертних висновків на списання	ДК021-2015: 71310000-4 — Консультаційні послуги у галузях інженерії та будівництва	12 одиниця	Україна, 04112, місто Київ, м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ РИЗЬКА, будинок 1	до 27 грудня 2019

15. Строк дії договору: **23 грудня 2019 — 31 грудня 2019**

16. Сума оплати за договором: **1 580,00 UAH**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяплата	15	Календарні	100

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1580 UAH

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