

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 05 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-16-002677-c**
2. Номер договору про закупівлю: **14**
3. Дата укладення договору: **23 січня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **10 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 706,54 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр №1 Дарницького району м.Києва"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280970**
7. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська обл., Київ, Вербицького,5**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "АМТ-УКРАЇНА"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **39630028**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03148, Україна, м. Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ ПЕТРА КУРІННОГО, будинок 2А, офіс 4 , тел.: +380503308761**
- 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
Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні (Пробірки вакуумні для забору крові VACUSERA)	ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	3240 штуки	Україна, 02091, м. Київ, Київ, Вербицького,5	від 27 січня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **23 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **10 800,00 UAH (в тому числі ПДВ 706,54 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	6	Банківські	100

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