ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:	**UA-2020-01-23-004958-a**
2. Номер договору про закупівлю:	**2**
3. Дата укладення договору:	**23 січня 2020 17:00**
4. Ціна договору про закупівлю:	**1 000,00 UAH**
5. Найменування замовника:	**Київська міська клінічна лікарня № 9**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**25680295**
7. Місцезнаходження замовника:	**04112, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Ризька, буд. 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 "МІРРОР ПЛЮС"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**19425660**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:	**07400, Україна, Київська обл., місто Бровари, ВУЛИЦЯ ГАГАРІНА будинок 20 , тел.: +380684092442**
10^{1}. 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
борошно	ДК021-2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	100 кілограми	Україна, 04112, м. Київ, м. Київ, вул. Ризька, 1	від 23 січня 2020 до 31 березня 2020

15. Строк дії договору:	**23 січня 2020 — 31 березня 2020**
16. Сума оплати за договором:	**1 000,00 UAH**

16^{1}. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

16[2]. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1000 UAH

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