

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 17 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-25-002757-c**
2. Номер договору про закупівлю: **292**
3. Дата укладення договору: **30 березня 2020 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **570 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 37 289,72 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Міський клінічний пологовий будинок Полтавської міської ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999690**
7. Місцезнаходження замовника: **36039, Україна, Полтавська обл., м. Полтава, вул. Олеся Гончара, 27 В**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ МЕДСПЕЙС**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42396701**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01014, Україна, м. Київ обл., Київ, вулиця Звіринецька будинок 63 , тел.: +380503361029**

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 |
|--|---|---|---|--|
| Інфузійний шприцевий насос | ДК021-2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2019: 13217 — Шприцева помпа | 25 одиниця | Україна, 36039, Полтавська область, м.Полтава, вул. олеся Гончара 27В | від 23 березня 2020 до 17 квітня 2020 |

15. Строк дії договору:

30 березня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором:

відсутня

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 10 | Банківські | 100 |

16². Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|-------------------------|------------|
| Місцевий бюджет | кошти місцевого бюджету | 625000 UAH |

17. Причини розірвання договору, якщо
таке мало місце:

Неможливість поставки товару