

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 липня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-02-27-000403-a**
2. Номер договору про закупівлю: **60**
3. Дата укладення договору: **27 березня 2020 09:13**
4. Ціна договору про закупівлю: **309 094,92 UAH (в тому числі ПДВ 20 221,16 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415941**
7. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська обл., Киев, м.Київ, просп.Алішера Навої, 3**
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 "УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **36113325**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **41300, Україна, Сумська обл., Кролевець, 8 Березня, буд 3А, офіс 4 , тел.: 380503535771, 380503535771**
- 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
Медичні матеріали (33 найменування)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1 лот	Україна, 02125, Київська область, м. Київ, пр-т Алішера Навої, 3	до 31 березня 2020

15. Строк дії договору: **27 березня 2020 — 30 червня 2020**
16. Сума оплати за договором: **309 094,92 UAH (в тому числі ПДВ 20 221,16 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		310000 UAH

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