

ЗВІТ

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

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-04-001428-b**
2. Номер договору про закупівлю: **59**
3. Дата укладення договору: **18 березня 2020 16:15**
4. Ціна договору про закупівлю: **7 100,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №4" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30212155**
7. Місцезнаходження замовника: **03110, Україна, Київська обл., Киев, вул. Солом'янська, 17**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Іванова Юлія Олександрівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3229707341**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **61007, Україна, Харківська обл., Харьков, пров. Миру , 6 корпус2, кв. 7 , тел.: +380668345122**
- 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
Небулайзер компресорний "Ulaizer Home"	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 45564 — Назальний інгалятор	8 штуки	Україна, 03110, м. Київ, Київ, вул. Солом'янська 17	до 27 березня 2020

15. Строк дії договору:

18 березня 2020 — 31 березня 2020

16. Сума оплати за договором:

7 100,00 UAH

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		7200 UAH

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