

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 06 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-05-000395-a**
2. Номер договору про закупівлю: **09/04/8**
3. Дата укладення договору: **10 квітня 2020 08:55**
4. Ціна договору про закупівлю: **534 144,00 UAH (в тому числі ПДВ 34 944,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Національна дитяча спеціалізована лікарня "Охматдит" МОЗ України**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994089**
7. Місцезнаходження замовника: **01135, Україна, м. Київ обл., м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ФАРМЕКС ГРУП"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37002375**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **08300, Україна, Київська обл., місто Бориспіль, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 100 , тел.: +380672479123**

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
Vancomycin	ДК021-2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Vancomycin	5200 Флакон	Україна, 01135, м. Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **09 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **534 144,00 UAH (в тому числі ПДВ 34 944,00 UAH)**
17. Причини розірвання договору, якщо таке мало місце: **відсутні**