

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 21 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-16-002763-b**
2. Номер договору про закупівлю: **158**
3. Дата укладення договору: **16 березня 2020 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **37 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 420,56 UAH)**
5. Найменування замовника: **Комунальне підприємство «Центральна міська лікарня м. Олександрії» Олександрійської міської ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493838**
7. Місцезнаходження замовника: **28000, Україна, Кіровоградська обл., м. Олександрія, вул. Ярмаркова, 15**
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 "МК ВІКТОРІ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42465172**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04071, Україна, Київська обл., м. Київ, ВУЛИЦЯ ЯРОСЛАВСЬКА будинок 28-Б, тел.: +380442281026**
- 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
Медичний аспіратор Vacus 7305	ДК021-2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 комплект	Україна, 28000, Кіровоградська область, місто Олександрія, вулиця Ярмаркова, 15	від 16 березня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **16 березня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **37 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 420,56 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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