

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 23 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-24-002662-b**
2. Номер договору про закупівлю: **75**
3. Дата укладення договору: **09 квітня 2020 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **26 510,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Державний заклад "Республіканська клінічна лікарня МОЗ України"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981856**
7. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Володимира Винниченка, буд. 9**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Волошко Марина Олександрівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2901023766**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **14020, Україна, Чернігівська обл., Чернігів, вул.Кривоноса, 41 , тел.: +380462970058, факс: +380462693353**
- 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
Журнали, книги обліку, бланки, швидкошивачі	ДК021-2015: 22800000-8 — Паперові чи картонні реєстраційні журнали, бухгалтерські книги, швидкошивачі, бланки та інші паперові канцелярські вироби	19 найменувань	Україна, 04053, м. Київ, м.Київ, вул. В. Винниченка,9	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **09 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **26 510,00 UAH**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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