

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 13 квітня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-03-000495-c**
2. Номер договору про закупівлю: **135**
3. Дата укладення договору: **03 квітня 2020 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **35 910,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 349,25 UAH)**
5. Найменування замовника: **Національний інститут раку**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011976**
7. Місцезнаходження замовника: **03022, Україна, Київська обл., Київ, м. Київ, вул.. Ломоносова, 33/43**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Державне підприємство "Укрмеддіяльність" Міністерства охорони здоров'я України"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **25885270**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01021, Україна, Київська обл., Київ, М. Грушевського, 7 , тел.: +380674433837, факс: +0442536024**
- 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
Зволожувач киснево-повітряних сумішей Hersill	ДК021-2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	7 шт	Україна, 03022, Київська область, Київ, Ломоносова, 33/43	від 03 квітня 2020 до 03 квітня 2020

15. Строк дії договору: **03 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **35 910,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 349,25 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	7	Банківські	100

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