

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-15-001651-b**
2. Номер договору про закупівлю: **341Н/2020**
3. Дата укладення договору: **15 квітня 2020 11:33**
4. Ціна договору про закупівлю: **852 020,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ АФАНАСІЯ І ОЛЬГИ ТРОПІНИХ" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004120**
7. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська обл., м.Херсон, вул.Комарова,буд.2**
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 "ЗДРАВО"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **34603398**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04114, Україна, Київська обл., м. Київ, вул. Автозаводська, буд.54/19, Літ.А,Офіс , тел.: (067)350-66-97**
- 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
Апарат штучної вентиляції легенів (Класифікатор НК 024:2019-47244-Апарат штучної вентиляції легенів загального призначення для інтенсивної терапії)	ДК021-2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	2 штуки	Україна, 73000, Херсонська область, м. Херсон, вулиця Комарова,2	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **15 квітня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **852 020,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює попередню оплату на строк 30 робочих днів в розмірі 100% згідно виставленого рахунку відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 04 грудня 2019 року №1070	Аванс	30	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		950000 UAH

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