

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-15-001966-b**
2. Номер договору про закупівлю: **363Н/2020**
3. Дата укладення договору: **15 квітня 2020 11:59**
4. Ціна договору про закупівлю: **969 992,00 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**
- 10<sup>1</sup>. 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 SV300 (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: **969 992,00 UAH**

16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис                                                                                                                                                                                        | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Замовник здійснює попередню оплату на строк 90 календарних днів в розмірі 100% згідно виставленого рахунку відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 04 грудня 2019 року №1070 | Аванс      | 90             | Календарні | 100                |

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума        |
|--------------------------------|------|-------------|
| Місцевий бюджет                |      | 1100000 UAH |

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