

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

UA-2020-10-26-004807-с

Дата формування звіту: 12 січня 2021

<b>Унікальний номер оголошення про проведення конкурентної процедури закупівлі, присвоєний електронною системою закупівель, або унікальний номер повідомлення про намір укласти договір про закупівлю (у разі застосування переговорної процедури закупівлі):</b>	UA-2020-10-26-004807-с
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	МК-168-1/2020
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	23 жовтня 2020 17:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	84 850,00 UAH
<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	00184945
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	02166, Україна, Київська область, Київ, ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	"МК МЕДГРУПП" ТОВ

**Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:**

40450211

**Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:**

08141, Україна, Київська область, с. Святопетрівське, Богдана Хмельницького, будинок 3, приміщення 37, тел.: ++380504146715,380504146715

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Медичні матеріали (Рукавички оглядові) (НК 024:2019 код 47173 Припудрені, оглядові / процедурні рукавички з латексу гевої, нестерильні)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Рукавички оглядові латексні (нестерильні, без пудри, хлоровані, текстуровані) розмір L (НК 024:2019 код 47173 Припудрені, оглядові / процедурні рукавички з латексу гевої, нестерильні)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7000 пара	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3	до 31 грудня 2020

Рукавички оглядові латексні (нестерильні, без пудри, хлоровані, текстуровані) розмір М (НК 024:2019 код 47173 Припудрені, оглядові / процедурні рукавички з латексу гевої, нестерильні)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	11854 пара	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3	до 31 грудня 2020
Рукавички оглядові латексні (нестерильні, без пудри, хлоровані, текстуровані) розмір М (НК 024:2019 код 47173 Припудрені, оглядові / процедурні рукавички з латексу гевої, нестерильні)	ДК021-2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1 пара	02166, Україна, м. Київ, м. Київ, ВУЛИЦЯ БРАТИСЛАВСЬКА, будинок 3	до 31 грудня 2020

**Строк дії договору про закупівлю:** не вказана — 31 грудня 2020

**Сума оплати за договором про закупівлю:** 84 850,00 UAH

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник проводить розрахунки з Постачальником за фактом отримання товару протягом 14-ти календарних днів. Оплата за поставлений товар здійснюється замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно з видатковими накладними. У випадку затримки фінансування, Замовник зобов'язується провести оплату поставленого Постачальником товару протягом 3-х банківських днів з дня надходження коштів на свій рахунок (джерело фінансування - місцевий бюджет)	Післяоплата	5	Банківські	100

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		84850 UAH

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