**Звіт про виконання договору про закупівлю**

Унікальний номер оголошення про проведення процедури закупівлі, присвоєний електронною системою закупівель, або унікальний номер повідомлення про намір укласти договір про закупівлю (у разі застосування переговорної процедури закупівлі): [UA-2023-05-08-006029-a](https://prozorro.gov.ua/tender/UA-2023-05-08-006029-a)

1. Дата укладення договору/документа (документів), що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг): 30 *травня 2023 року.*

1.1. Номер договору/документа (документів), що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):  *№ 96.*

2. Найменування Замовника : *Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Вишгородської міської ради.*

2.1. Місцезнаходження Замовника : *07300, Київська область, Вишгородський район, м. Вишгород, вул. Кургузова,1*.

2.2. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань: *38423901.*

2.3. Категорія Замовника*: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади.*

3. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг, з яким укладено договір про закупівлю: *ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДІЛАК".*

4. Ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань 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: *43805043.*

5. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: *01033, місто Київ, вул.Володимирська, будинок 83, офіс 1.*

5.1. Номер телефону постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: *+380630250773*

6. Назва предмета закупівлі: вироби медичні різні, код за ДК 021:2015  33140000-3 - Медичні матеріали.

7. Кількість поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг**:** вироби медичні різні *у кількості/ обсязі – 7 найм..*

7.1. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: *07300,*  *Київська область, м. Вишгород, вул. Кургузова, 1.*

7.2. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг:  *до 31 грудня 2023 року.*

8. Ціна договору: ***25 525, 35 коп. (двадцять п’ять тисяч п’ятсот двадцять п’ять грн, 35 копійок ).***

9. Сума оплати за договором про закупівлю***: 25 525, 35 коп. (двадцять п’ять тисяч п’ятсот двадцять п’ять грн, 35 копійок ).***

10. Строк виконання договору: *до 31 грудня 2023 року.*

*\*У звіті про договір про закупівлю, укладеному без використання електронної системи закупівель, може зазначатися інша інформація.*

**Уповноважена особа**

**КНП «ЦПМСД» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. Р. Полонська**

**Вишгородської міської ради підпис (ініціали, прізвище)**