

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 03 лютого 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-04-000911-Ь**
2. Номер договору про закупівлю: **440**
3. Дата укладення договору: **04 червня 2019 00:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **35 993,00 UAH**
5. Найменування замовника: **ВІДДІЛ ОСВІТИ ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ БІЛОВОДСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ БІЛОВОДСЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41845351**
7. Місцезнаходження замовника: **92800, Україна, Луганська обл., Біловодськ, вул.Центральна,буд.103**
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 "Новітні освітні технології"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **42986448**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **26331, Україна, Кіровоградська обл., Гайворонський р-н,с.Хашувате, вул.Чапаєва,буд41 , тел.: +380677058345**
- 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
Меблі та приспособи різні ( Кабінет реабілітолога)	ДК021-2015: 39150000-8 — Меблі та приспособи різні	1 комплекти	Україна, 92800, Луганська область, смт. Біловодськ, Комунальна установа "Інклюзивно-ресурсний центр" Біловодської селищної ради	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **35 993,00 UAH**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Меблі та приспособи різні ( Кабінет реабілітолога)	Післяоплата	15	Банківські	100

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