

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-22-001774-c**
2. Номер договору про закупівлю: **6**
3. Дата укладення договору: **22 листопада 2019 14:30**
4. Ціна договору про закупівлю: **10 440,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Житомирської обласної ради, ЦЕМД та МК**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38500095**
7. Місцезнаходження замовника: **10031, Україна, Житомирська обл., Житомир, Покровська, 98-в**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Вербовська Ірина Володимирівна**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3360514068**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **10014, Україна, Житомирська обл., Місто Житомир, Корольовський район ВУЛИЦЯ Щорса буд. 18, кв. 34 , тел.: +++++380412229841**
- 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
Пристрій безперебійного живлення (Джерело фінансування: Державний бюджет України (кошти медичної субвенції))	ДК021-2015: 31150000-2 — Баласты для розрядних ламп чи трубок	10 штуки	Україна, 10031, Житомирська область, Житомир, вул.Покровська, 98-В	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **10 440,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	В межах розміру бюджетного призначення за кошторисом. Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти медичної субвенції).	Післяплата	10	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	В межах розміру бюджетного призначення за кошторисом. Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти медичної субвенції).	10440 UAH

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