

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 03 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-20-002455-c**
2. Номер договору про закупівлю: **1223**
3. Дата укладення договору: **20 грудня 2019 15:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **4 165,00 UAH**
5. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38500095**
7. Місцезнаходження замовника: **10031, Україна, Житомирська обл., Житомир, ВУЛИЦЯ ПОКРОВСЬКА, БУДИНОК 98-В**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ГАЛЬЧУК ОЛЕКСАНДР ПЕТРОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **2764006877**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **11700, Україна, Житомирська обл., місто Новоград-Волинський, ВУЛИЦЯ ВОКЗАЛЬНА , будинок 19, корпус А, квартира 19 , тел.: ++380964386787**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Шиномонтаж. (Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти медичної субвенції))	ДК021-2015: 50110000-9 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування мототранспортних засобів і супутнього обладнання	49 послуга	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: **4 165,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	В межах розміру бюджетного призначення за кошторисом. Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти медичної субвенції).	Післяоплата	30	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).	4165 UAH

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