

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 31 грудня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-01-29-000881-b**
2. Номер договору про закупівлю: **00-34**
3. Дата укладення договору: **28 січня 2020 12:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **30 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 5 000,00 UAH)**
5. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я Житомирської обласної державної адміністрації**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012846**
7. Місцезнаходження замовника: **10014, Україна, Житомирська обл., м. Житомир, вул. Мала Бердичівська, буд. 25**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "УКРТЕЛЕКОМ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21560766**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **01601, Україна, Київська обл., Київ, БУЛЬВАР ТАРАСА ШЕВЧЕНКА будинок 18 , тел.: +380412421050**
- 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
Послуги з передавання даних і повідомлень (телекомунікаційні послуги)	ДК021-2015: 64210000-1 — Послуги телефонного зв'язку та передачі даних	12 послуга	Україна, 10014, Житомирська область, Житомир, Мала Бердичівська, 25	від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **01 січня 2020 — 31 грудня 2020**
16. Сума оплати за договором: **30 000,00 UAH (в тому числі ПДВ 5 000,00 UAH)**
- 16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	20	Календарні	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		30000 UAH

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