

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 02 листопада 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-03-05-000941-b**
2. Номер договору про закупівлю: **62/79**
3. Дата укладення договору: **08 квітня 2020 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **391 200,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальна установа "База спеціального медичного постачання" Житомирської обласної ради**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40525915**
7. Місцезнаходження замовника: **10019, Україна, Житомирська обл., м. Житомир, вул. Комерційна, 2**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ СЛАВРЕСУРС**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **37939071**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **03110, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Солом'янська 6-В, кв. 13 , тел.: +380445615718, факс: +380445229216**
- 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
Вугілля АМ фракція 13-25 мм	ДК021-2015: 09110000-3 — Тверде паливо	60 тонни	Україна, 10019, Житомирська область, м.Житомир, вул Комерційна,2	до 31 грудня 2020
Вугілля ДГ фракція 20-100 мм	ДК021-2015: 09110000-3 — Тверде паливо	10 тонни	Україна, 10019, Житомирська область, м.Житомир, вул Комерційна,2	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору:

08 квітня 2020 — 31 грудня 2020

16. Сума оплати за договором: **391 200,00 UAH**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	10	Робочі	100

16². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	обласний бюджет	440000 UAH

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