

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю

Дата формування звіту: 02 січня 2021

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2020-04-17-001024-a**
2. Номер договору про закупівлю: **178**
3. Дата укладення договору: **17 квітня 2020 10:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **1 000,00 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: **ТОВ "КАЙРОС ГРУП Україна"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40515336**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **04071, Україна, Київська обл., Київ, вул. Ярославська, 56А, офіс 6.8 , тел.: +++++380953444213**
- 10<sup>1</sup>. 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
Консультаційні та інформаційні послуги з доступу до онлайн семінару. Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти Національної служби здоров'я України).	ДК021-2015: 72220000-3 — Консультаційні послуги з питань систем та з технічних питань	1 послуга	Україна, 10031, Житомирська область, Житомир, Богунський район, вул. ПОКРОВСЬКА, 98-В	до 31 грудня 2020

15. Строк дії договору: **не вказана — 31 грудня 2020**

16. Сума оплати за договором: **1 000,00 UAH**

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти Національної служби здоров'я України).	Післяплата	30	Календарні	100

16<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет України (кошти Національної служби здоров'я України).	1000 UAH

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