

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-10-27-000645-a

1. Дата укладення договору: **26 жовтня 2016 14:46**
2. Номер договору: **24/10/08-145**
3. Найменування замовника: **Камінь-Каширська центральна районна лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983051**
5. Місцезнаходження замовника: **44500, Україна, Волинська обл., місто Камінь-Каширський, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 43**
6. Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір: **ТзОВ "Консалтингова група "Центр державних замовлень"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **35948021**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **04053, Україна, Київська обл., Київ, вул. Рейтарська,30, офіс 13
+3(044)223-14-62**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Послуги з проходження курсу підвищення кваліфікації**

10. Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	11. Кількість товарів, робіт чи послуг	12. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	13. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Послуги з проходження курсу підвищення кваліфікації	2 услуга	44500, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка,43	з 24 жовтня 2016 по 27 жовтня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **1 600,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 26 жовтня 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору **UA-2016-10-27-000645-a-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Послуги з проходження курсу підвищення кваліфікації	услуга	