

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-11-15-000184-b

1. Дата укладення договору: **11 листопада 2016 00:00**
2. Номер договору: **133**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико - санітарної допомоги № 2 м. Краматорська"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944296**
5. Місцезнаходження замовника: **84301, Україна, Донецька обл., Краматорськ, вул. Василя Стуса, буд.31**
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: **ФОП "Чепурко Дмитро Юрійович"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **3176818032**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **84330, Україна, Донецька обл., Краматорськ, Єрмака,45
309374156428**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Інгалятор Юлайзер**

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
Інгалятор Юлайзер	6 штуки	84301, Україна, Донецька область, Краматорськ, Василя Стуса,31	з 21 листопада 2016 по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Інгалятор Юлайзер**
15. Ціна договору: **59 769,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 11 листопада 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору **UA-2016-11-15-000184-b-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Інгалятор Юлайзер	штуки	