

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-12-22-001477-b

1. Дата укладення договору: **22 грудня 2016 14:01**
2. Номер договору: **аф-4**
3. Найменування замовника: **КМУ "СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №1"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03099068**
5. Місцезнаходження замовника: **84301, Україна, Донецька обл., м. Краматорськ, вул. Ювілейна, 4**
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: **ТОВ "Аліус-фарм"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **40308152**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61058, Україна, Харківська обл., Харьков, Культури +380669155386**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Дітермокоагулятор**

| 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 |
|--|--|---|---|
| Дітермокоагулятор | 1 штуки | 84301, Україна, Донецька область, Краматорск, Юбилейная 4 | з 22 грудня 2016 по 31 грудня 2016 |

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **6 000,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 22 грудня 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-12-22-001477-b-b1**

| Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг | 18. Одиниця виміру | 19. Ціна за одиницю |
|--|--------------------|---------------------|
| Дітермокоагулятор | штуки | |