

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-12-26-001112-с

1. Дата укладення договору: **15 грудня 2016 00:00**
2. Номер договору: **209**
3. Найменування замовника: **Київська міська психоневрологічна лікарня №2**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993992**
5. Місцезнаходження замовника: **02192, Україна, Київська обл., Київ, вул. Мировільська, буд. 8**
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: **Міський науковий інформаційно-аналітичний центр медичної статистики**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **19034415**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **01030, Україна, Київська обл., Київ, пров. Георгіївський, 9
380442705182**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Бланки "Медична довідка про проходження обов'язкових попереднього та періодичного психіатричних оглядів" (облікова) форма № 122-2/о**

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
Бланки "Медична довідка про проходження обов'язкових попереднього та періодичного психіатричних оглядів" (облікова) форма № 122-2/о	3000 штуки	02192, Україна, Київська область, Київ, вул. Мировільська, 8	по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **облікова форма**
15. Ціна договору: **11 952,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-12-26-001112-с-а1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Бланки "Медична довідка про проходження обов'язкових попереднього та періодичного психіатричних оглядів" (облікова) форма № 122-2/о	штуки	