

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-02-23-001777-с

1. Дата укладення договору: **23 лютого 2017 15:51**
2. Номер договору: **23**
3. Найменування замовника: **КЗ Центр первинної медико-санітарної допомоги Іллінецької міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41007217**
5. Місцезнаходження замовника: **22700, Україна, Вінницька обл., м Іллінці, вул. Вільшанська, 48**
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 Білозор Роман Васильович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **3096915716**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **21021, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Келецька, 60 (0432) 56-09-09**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Лазерні принтери**

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
Лазерні принтери	25 шт	22700, Україна, Вінницька область, м. Іллінці, вул. Вільшанська буд. 48	з 23 лютого 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **70 353,75 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 23 лютого 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-02-23-001777-с-а1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Лазерні принтери	шт	