

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-03-06-000938-b

1. Дата укладення договору: **06 березня 2017 10:00**
2. Номер договору: **11**
3. Найменування замовника: **КУ "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф""**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36364624**
5. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Пирогова, буд. 46-А**
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: **ПП Полянський Володимир Павлович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2630600153**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **21050, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вул. Єрусалимка 8, кв.37  
+30432276714**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Акумулятор**

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
Акумулятор	2 штуки	21018, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Пирогова, 46А	з 06 березня 2017 по 06 березня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **4 320,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 06 березня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-03-06-000938-b-b1**

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