

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-05-23-000356-a

1. Дата укладення договору: **23 травня 2017 03:00**
2. Номер договору: **23/05**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна стоматологічна поліклініка" Черкаської обласної ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005616**
5. Місцезнаходження замовника: **18009, Україна, Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Грузиненка, 6/1**
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 Захарюгін Ю.О.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2942200599**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **04213, Україна, м.Київ, вул. Приречная,19 050-622-5516**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **компресор**

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
компресор	2 ящик	18006, Україна, Черкаська область, м. Черкаси, вул. Грузиненка, 6/1	з 23 травня 2017 по 01 червня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **компресор**
15. Ціна договору: **34 500,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 23 травня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-05-23-000356-a-a1**

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