

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-11-08-001112-с

1. Дата укладення договору: **07 листопада 2017 15:00**
2. Номер договору: **40**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська міська дитяча стоматологічна поліклініка Черкаської міської ради"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05540557**
5. Місцезнаходження замовника: **18003, Україна, Черкаська обл., м. Черкаси, вул. В'ячеслава Чорновола, 120**
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: **ФО-П Ткаченко Ярослава Михайлівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2934821689**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **18029, Україна, Черкаська обл., Черкаси, 30 років Перемоги, буд. 54, кв. 160 +380509126648**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Анестетики**

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
Джен Реліф гель для аплікаційної анестезії	12 штуки	18003, Україна, Черкаська область, Черкаси, В'ячеслава Чорновола, 120	з 07 листопада 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **999,60 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 07 листопада 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-11-08-001112-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Джен Реліф гель для аплікаційної анестезії	штуки	83.3 УАН з ПДВ