

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-11-10-001746-b

1. Дата укладення договору: **23 червня 2017 12:28**
2. Номер договору: **23.06.2017**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №6" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26510572**
5. Місцезнаходження замовника: **51931, Україна, Дніпропетровська обл., місто Кам'янське, проспект Аношкіна,11**
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 "Плужникова О.В."**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **3304205020**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **51935, Україна, Дніпропетровська обл., м.Кам'янське, вулГайдамацька буд 29 кв 23 0988905775**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Засоби діагностичні**

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
Діагностичні засоби	10 упаковка	51931, Україна, Дніпропетровська область, місто Кам'янське, проспект Аношкіна,11	з 23 червня 2017 по 30 червня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Засоби діагностичні**
15. Ціна договору: **10 000,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 23 грудня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-11-10-001746-b-c1**

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

Діагностичні засоби	упаковка	
---------------------	----------	--