

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-12-20-001405-с

1. Дата укладення договору: **20 грудня 2017 12:27**
2. Номер договору: **512**
3. Найменування замовника: **КЗ "Новоукраїнський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36734786**
5. Місцезнаходження замовника: **27100, Україна, Кіровоградська обл., м. Новоукраїнка, пров. Лікарняний, буд. 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 Шевченко Я.В.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2648111373**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61162, Україна, Харківська обл., Харків, Героїв Сталінграда 144/1 кв.67
+380503250013**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Апарат для гальванізації та електрофорезу Потік 01 М**

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
Апарат для гальванізації та електрофорезу Потік 01 М	1 штуки	27100, Україна, Кіровоградська область, Новоукраїнка, Лікарняний.1	з 20 грудня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **3 050,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 20 грудня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-12-20-001405-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Апарат для гальванізації та електрофорезу Потік 01 М	штуки	