

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-12-21-000233-a

1. Дата укладення договору: **20 грудня 2017 00:00**
2. Номер договору: **409**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"СИНЕЛЬНИКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ
СИНЕЛЬНИКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111701**
5. Місцезнаходження замовника: **52500, Україна, Дніпропетровська обл.,
Синельникове, ВУЛИЦЯ ГАГАРИНА, будинок 3**
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 Константінова Оксана Євгенівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **3177723360**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **51400, Україна, Дніпропетровська обл.,
Павлоград, Харківська, 106/269
+380956398714**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Шафа медична ШМ-1с**

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
Шафа медична ШМ-1с	1 шт	52500, Україна, Дніпропетровська обл., Синельникове, Гагаріна, 3	з 20 грудня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **4 950,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 20 грудня 2017
до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-12-21-000233-a-b1**

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

Шафа медична ШМ-1с	шт	
--------------------	----	--