

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-02-23-000726-b

1. Дата укладення договору: **16 лютого 2018 00:00**
2. Номер договору: **120**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я
Балаклійської районної ради "Балаклійський
районний центр первинної медико-санітарної
допомоги"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38610896**
5. Місцезнаходження замовника: **64200, Україна, Харківська обл., Балаклія,
Харківська обл., м. Балаклія, вул. Соборна, б. 98**
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: **Фізична особа-підприємець Приходько Олена
Костянтинівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний
номер облікової картки платника податків
постачальника товарів, виконавця робіт чи
надавача послуг: **2271314447**
8. Місцезнаходження постачальника
товарів, виконавця робіт чи надавача
послуг (для юридичної особи) або місце
проживання (для фізичної особи) та номер
телефону, телефаксу: **61020, Україна, Харківська обл., Харків,
Кропивницького, 16
+0577164542**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Меблі**

| 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 |
|--|--|---|---|
| Меблі | 1 шт | 64200, Україна, Харківська обл., Балаклія, Гагаріна,14 | по 31 грудня 2018 |

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **800,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 16 лютого 2018
до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору **UA-2018-02-23-000726-b-c1**

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