

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-03-02-000102-b

1. Дата укладення договору: **02 березня 2018 00:00**
2. Номер договору: **42**
3. Найменування замовника: **Лікарня №4 Чернігівської міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774154**
5. Місцезнаходження замовника: **14001, Україна, Чернігівська обл., Чернігів, вул.Текстильників, 36**
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 Білоусова Ірина Вікторівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2326502584**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61001, Україна, Харківська обл., Харків, Руставелі 2/13 0577323720**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **калоприймач, пластина до калоприймача)**

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
калоприймач, пластина до калоприймача)	65 шт	14001, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Текстильників, 36	з 02 березня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **4 300,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 02 березня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору **UA-2018-03-02-000102-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
калоприймач, пластина до калоприймача)	шт	