

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-04-04-001347-с

1. Дата укладення договору: **04 квітня 2018 00:00**
2. Номер договору: **48**
3. Найменування замовника: **Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Харківській області"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08734011**
5. Місцезнаходження замовника: **61002, Україна, Харківська обл., Харків, вулиця Гіршмана, будинок 8/10**
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: **ФО-П Шальопа Ольга Юріївна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2553812982**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61129, Україна, Харківська обл., Харків, Героїв праці, буд 47-А, кв. 60
380668211244**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Придбання хімічної продукції медичного призначення (гель для УЗД)**

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
Придбання хімічної продукції медичного призначення (гель для УЗД)	3 Одиниця	61002, Україна, Харківська область, Харків, Гіршмана, 8/10	з 04 квітня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Придбання хімічної продукції медичного призначення (гель для УЗД)**
15. Ціна договору: **969,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 04 квітня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-04-04-001347-с-с1**

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

Придбання хімічної продукції медичного призначення (гель для УЗД)	Одиниця	
---	---------	--