

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-04-16-001071-a

1. Дата укладення договору: **16 квітня 2018 12:43**
2. Номер договору: **145**
3. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Міська клінічна стоматологічна поліклініка"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982850**
5. Місцезнаходження замовника: **43010, Україна, Волинська обл., М. ЛУЦЬК, ПРОСП. ВОЛІ БУД. 39**
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: **Самодеєнко Руслан Володимирович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2782412831**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **43024, Україна, Волинська обл., місто Луцьк ПРОСПЕКТ МОЛОДІ буд. 17А кв. 10, ПРОСПЕКТ МОЛОДІ буд. 17А кв. 10 +380332774417**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **зубні протези**

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
зубні протези	20 упаковка	43010, Україна, Волинська область, місто Луцьк, проспект Волі, 39	з 16 квітня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **3 200,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 16 квітня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-04-16-001071-a-a1**

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