

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-05-22-000120-с

1. Дата укладення договору: **21 травня 2018 00:00**
2. Номер договору: **18/18**
3. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П.Ромоданова НАМН України"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011930**
5. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська обл., м.Київ, вул.Платона Майбороди,32**
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 Красін Вадим Юрійович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2187021579**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **04210, Україна, Київська обл., м. Київ, пр-т Героїв Сталінграду, буд. № 26, кв.97 +80444841875**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Дозатори механічні одноканальні Proline**

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
Дозатори механічні одноканальні Proline	6 штуки	04050, Україна, Київська область, м.Київ, вул.Платона Майбороди,32	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **37 800,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 21 травня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-05-22-000120-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Дозатори механічні одноканальні Proline	штуки	