

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-05-31-001857-a

1. Дата укладення договору: **31 травня 2018 15:49**
2. Номер договору: **34/18-К**
3. Найменування замовника **РЕГІОНАЛЬНЕ ВИРОБНИЧЕ УПРАВЛІННЯ  
"КИЇВАВТОГАЗ" ДОЧІРНЬОГО ПІДПРИЄМСТВА  
"УКРАВТОГАЗ" НАЦІОНАЛЬНОЇ АКЦІОНЕРНОЇ  
КОМПАНІЇ "НАФТОГАЗ УКРАЇНИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37099108**
5. Місцезнаходження замовника: **03134, Україна, Київ обл., м. Київ, вул.  
Григоровича - Барського, 2**
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: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ШОСТКИНСЬКА  
ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **01981514**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **41100, Україна, Сумська обл., місто Шостка,  
ВУЛИЦЯ ШЕДРИНА будинок 1  
+3800544973793**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **85110000-3 Проходження медичного огляду  
працівників**

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
Проходження медичного огляду працівників АГНКС м. Шостка РВУ "Київавтогаз"	11 чоловік	41100, Україна, Сумська область, Шостка, вул. Щедрина, 1	з 31 травня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **3 560,71 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 31 травня 2018  
до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору **UA-2018-05-31-001857-a-a1**

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

Проходження медичного огляду працівників АГНКС м. Шостка РВУ "Київавтогаз"	чоловік	
--	---------	--