

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-07-13-002091-b

1. Дата укладення договору: **13 липня 2018 00:00**
2. Номер договору: **127**
3. Найменування замовника: **Солотвинська обласна алергологічна лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22111970**
5. Місцезнаходження замовника: **90575, Україна, Закарпатська обл., смт Солотвино Тячівський р-н, вул.Добролюбова, 22**
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: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ " МЕД ЛАЙН ГРУП"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **41036735**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **88000, Україна, Закарпатська обл., місто Ужгород, ВУЛИЦЯ КАПУШАНСЬКА, будинок 25, квартира 27 +380665864859**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Апарат Уфіт-СМ**

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
Апарат Уфіт-СМ	1 шт	90575, Україна, Закарпатська область, смт.Солотвино, Тячівський р-н, вул.Добролюбова, 22	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **згідно договору**
15. Ціна договору: **2 300,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 13 липня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-07-13-002091-b-c1**

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