

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-07-19-001987-b

1. Дата укладення договору: **18 липня 2018 00:00**
2. Номер договору: **107**
3. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08734210**
5. Місцезнаходження замовника: **79068, Україна, Львівська обл., Львів, ВУЛИЦЯ ЗАМАРСТИНІВСЬКА, будинок 233**
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: **ФОП Мохняк Надія Ярославівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2985212645**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **79019, Україна, Львівська обл., Львів, Б. Хмельницького, 10 +0322601479**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Перевірка вентиляційних систем**

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
Перевірка вентиляційних систем	1 посл.	Україна, Відповідно до документації	з 18 липня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Перевірка вентиляційних систем**
15. Ціна договору: **5 885,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 18 липня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-07-19-001987-b-c1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Перевірка вентиляційних систем	посл.	