

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-07-31-000486-b

1. Дата укладення договору: **31 липня 2018 11:33**
2. Номер договору: **50/18-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: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛЯЯН ВІННЕР"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **35007886**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **03049, Україна, Київ обл., Київ, Солом'янський район ВУЛИЦЯ КУРСЬКА будинок 10  
+380442795108**
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. Бровари РВУ "Київавтогаз"	13 чоловік	03049, Україна, Київ, Київ, вул. Курська, 10	з 31 липня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **4 644,90 UAH**
16. Строк дії договору: **від 31 липня 2018  
до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору **UA-2018-07-31-000486-b-b1**

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

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