

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-09-19-002365-с

1. Дата укладення договору: **19 вересня 2018 15:00**
2. Номер договору: **421**
3. Найменування замовника **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ СОЛОНЯНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37916075**
5. Місцезнаходження замовника: **52400, Україна, Дніпропетровська обл., смт.
Солоне, вул. Усенка,13**
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: **Шиян Сергій Павлович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **3439711110**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61070, Україна, Харківська обл., місто Харків,
Київський район ПРОВУЛОК
ЕЛЕКТРОІНСТРУМЕНТАЛЬНИЙ буд. 6Б
+380973694780**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **тести ВІЛ**

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
тести віл	330 штука	52400, Україна, Дніпропетровська область, Солоне, Усенка,13	з 19 вересня 2018 по 28 вересня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **9 990,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 20 вересня 2018
до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору **UA-2018-09-19-002365-с-с1**

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

тести віл	штука	
-----------	-------	--