

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-11-01-000609-a

1. Дата укладення договору: **01 листопада 2018 00:00**
2. Номер договору: **107**
3. Найменування замовника **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК
УКРАЇНИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012183**
5. Місцезнаходження замовника: **61153, Україна, Харківська обл., Харків,
ПРОСПЕКТ ЮВІЛЕЙНИЙ, будинок 52-А**
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 Стефанцев Р.А.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний
номер облікової картки платника податків
постачальника товарів, виконавця робіт чи
надавача послуг: **3014311312**
8. Місцезнаходження постачальника
товарів, виконавця робіт чи надавача
послуг (для юридичної особи) або місце
проживання (для фізичної особи) та номер
телефону, телефаксу: **61000, Україна, Харківська обл., Харків, вул.
Танкопія, 28, кв. 79
+380502011201**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Гель для УЗД медичного призначення**

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
Гель для УЗДА quaUltra Basic 5000 гр .(контейнер)	16 шт	61153, Україна, Харківська обл., Харків, пр. Ювілейний, 52а	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні
характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **4 160,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 01 листопада 2018
до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору **UA-2018-11-01-000609-a-c1**

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

Гель для УЗДА quaUltra Basic 5000 гр .(контейнер)	шт	
---	----	--