

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-11-09-000485-b

1. Дата укладення договору: **09 листопада 2018 00:00**
2. Номер договору: **223**
3. Найменування замовника **Комунальне некомерційне підприємство "МІСЬКА СТУДЕНТСЬКА ЛІКАРНЯ" Харківської міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003646**
5. Місцезнаходження замовника: **61002, Україна, Харківська обл., Харків, вул. Дарвіна 8/10**
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 РИКОВА НАТАЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2600620080**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61123, Україна, Харківська обл., Харків, вул. Гвардійців Широнінців 40 кв.197 380679094470**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Обладнання для терапії .**

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
Обладнання для терапії .	148 штуки	61002, Україна, Харківська область, Харків, вул.Дарвіна 8/10	по 12 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Обладнання для терапії .**
15. Ціна договору: **84 450,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 09 листопада 2018 до 20 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору **UA-2018-11-09-000485-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Обладнання для терапії .	штуки	