

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-04-12-000632-b

1. Дата укладення договору: **04 лютого 2019 00:00**
2. Номер договору: **4**
3. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНИЙ ПРОФЕСІЙНО-ТЕХНІЧНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "НОВОКАХОВСЬКЕ ВИЩЕ ПРОФЕСІЙНЕ УЧИЛИЩЕ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02548328**
5. Місцезнаходження замовника: **74900, Україна, Херсонська обл., Нова Каховка, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 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: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня м.Нова Каховка"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **02004108**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **74900, Україна, Херсонська обл., Нова Каховка, Героїв України 33А +0554945082**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Послуги з профмедоглядів**

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
послуги з профмедоглядів	2 люд	74900, Україна, Херсонська обл., Нова Каховка, Перемоги,2	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **413,30 UAH**
16. Строк дії договору: **від 04 лютого 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-04-12-000632-b-c1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
послуги з профмедоглядів	люд	