

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-05-08-001144-с

1. Дата укладення договору: **08 травня 2019 12:00**
2. Номер договору: **69**
3. Найменування замовника **Комунальний заклад "Могилів - Подільський обласний протитуберкульозний санаторій для дорослих"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34009713**
5. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька обл., Могилів-Подільський, Проспект Незалежності,62**
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: **ПРАТ " Підприємство Медтехніка"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **03568379**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **21029, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Хмельницьке шосе 0432511158**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Послуги з технічних випробувань (перевірка медичного обладнання)**

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
перевірка медичного обладнання	1 послуга	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Пр-т. Незалежності, 62	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **перевірка медичного обладнання**
15. Ціна договору: **1 799,00 UAH**
16. Строк дії договору: **до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-05-08-001144-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
перевірка медичного обладнання	послуга	