

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-07-02-000466-с

1. Дата укладення договору: **01 липня 2019 00:00**
2. Номер договору: **69**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СИНЕЛЬНИКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ СИНЕЛЬНИКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111701**
5. Місцезнаходження замовника: **52500, Україна, Дніпропетровська обл., Синельникове, ВУЛИЦЯ ВИКОНКОМІВСЬКА , будинок 32**
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: **КЗ "Синельниківська центральна районна лікарня ДОР"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **01989160**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **52500, Україна, Дніпропетровська обл., Синельникове, Миру, 52 +380502214587**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Обовязковий попередній та періодичний психіатричний огляд з видачею медичної довідки форми №122-2/о**

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
Обовязковий попередній та періодичний психіатричний огляд з видачею медичної довідки форми №122-2/о	52 посл.	Україна, Відповідно до документації	з 01 липня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **2 236,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 01 липня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-07-02-000466-с-а1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Обовязковий попередній та періодичний психіатричний огляд з видачею медичної довідки форми №122-2/о	посл.	