

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-07-29-000465-a

1. Дата укладення договору: **19 липня 2019 00:00**
2. Номер договору: **19/07/19-ДП-1**
3. Найменування замовника: **ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР №2
ДЕСНЯНСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04593391**
5. Місцезнаходження замовника: **02232, Україна, Київськ обл., м.Київ,
Деснянський район, БУЛЬВАР ВИСОЦЬКОГО,
будинок 8**
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: **ТОВ "Банкспецзахист"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37403753**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **02088, Україна, місто Київ обл., м.Київ, вул.
Дяченка, 20-б, офіс 149
0445762434**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Шафа медична**

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
Шафа медична	1 штуки	02232, Україна, Київська, м.Київ, Деснянський район, БУЛЬВАР ВИСОЦЬКОГО, будинок 8	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **5 838,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 19 липня 2019
до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-07-29-000465-a-a1**

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

Шафа медична	штуки	
--------------	-------	--