

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2019-09-26-000655-b

1. Дата укладення договору: **26 вересня 2019 11:02**
2. Номер договору: **756**
3. Найменування замовника: **МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР МВС  
УКРАЇНИ "ПІВДЕННИЙ БУГ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08733794**
5. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька обл., м. Хмільник,  
вул. Шевченка, 25**
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 Коцюр Валентина Іванівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2376113867**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **22000, Україна, Вінницька обл., м.Хмільник,  
вул.Волошкава,6  
+380433823642**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Штори**

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
Штори	3 штука	22000, Україна, Вінницька область, місто Хмільник, Шевченка,25	з 26 вересня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **1 200,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 26 вересня 2019  
до 31 грудня 2019**
- 16<sup>1</sup>. Джерело фінансування закупівлі:
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-09-26-000655-b-b1**

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

Штори	штука	
-------	-------	--