

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2019-10-04-000501-с

1. Дата укладення договору: **04 жовтня 2019 00:00**
2. Номер договору: **152**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Коломийський районний центр первинної медико-санітарної допомоги Коломийської районної ради"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39020574**
5. Місцезнаходження замовника: **78200, Україна, Івано-Франківська обл., Коломия, вул. Театральна, 54**
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 Костур А.Й.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **3591105572**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **51400, Україна, Дніпропетровська обл., м.Павлоград, вуул.Макаренка 117 0506508012**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **інгалятор компресорний (місцевий бюджет)**

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
інгалятор компресорний	1 шт	78200, Україна, Івано-Франківська область, м.Коломия, вул.Театральна,54	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **1 350,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 04 жовтня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-10-04-000501-с-с1**

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