

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-02-10-000139-b

1. Дата укладення договору: **10 лютого 2020 09:10**
2. Номер договору: **139/18,0**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "МЕРЕФ'ЯНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002227**
5. Місцезнаходження замовника: **62472, Україна, Харківська обл., м. Мерефа, вул. Дніпровська, буд. 148**
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: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ХАРКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **38493324**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61070, Україна, Харківська обл., місто Харків, Київський район ПОМІРКИ +380573150007**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні**

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
Послуги у сфері охорони здоров'я різні	9 найменувань	62472, Україна, Харківська область, м.Мерефа, вул.Дніпровська буд.148	по 31 березня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **21 920,04 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 10 лютого 2020 до 31 березня 2020**
- 16¹. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет	Джерело фінансування закупівлі: Кошти місцевого бюджету	21920.04 UAH
-----------------	---	--------------

17. Ідентифікатор договору

UA-2020-02-10-000139-b-b1

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Послуги у сфері охорони здоров'я різні	найменувань	