

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-02-28-001071-с

1. Дата укладення договору: **28 лютого 2020 10:00**
2. Номер договору: **1**
3. Найменування замовника: **Горохівська районна стоматологічна поліклініка**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36708947**
5. Місцезнаходження замовника: **45700, Україна, Волинська обл., ГОРОХІВСЬКИЙ РАЙОН/М.ГОРОХІВ, вул.Паркова,22а**
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: **Приватний підприємець**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2606411040**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **45700, Україна, Волинська обл., ГОРОХІВСЬКИЙ РАЙОН/М.ГОРОХІВ, Студентська9/18 +380503781312**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **маски,рукавиці**

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
Медичне обладнання та виробу медичного призначення	45 упак.	45700, Україна, Волинська область, ГОРОХІВ, Паркова,22а	з 28 лютого 2020 по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **7 000,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 28 лютого 2020 до 31 грудня 2020**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2020-02-28-001071-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Медичне обладнання та виробу медичного призначення	упак.	