

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2020-03-12-003107-b

1. Дата укладення договору: **12 березня 2020 15:47**
2. Номер договору: **002620**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка № 6" Харківської міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001506**
5. Місцезнаходження замовника: **61153, Україна, Харківська обл., м. Харків, просп. Ювілейний, 54-Б**
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: **ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХАРКІВСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ НАУКОВО - ВИРОБНИЧИЙ ЦЕНТР СТАНДАРТИЗАЦІЇ, МЕТРОЛОГІЇ ТА СЕРТИФІКАЦІЇ"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **04725906**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61002, Україна, Харківська обл., місто Харків, Київський район ВУЛИЦЯ МИРОНОСИЦЬКА будинок 36 +380577563816**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **ДК 021:2015 Послуги з технічного огляду та випробовувань (проведення перевірки вимірювальної техніки)**

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
Проведення перевірки вимірювальної техніки	1 послуга	61153, Україна, Харківська область, м.Харків, просп. Ювілейний, 54-Б	з 12 березня 2020 по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Згідно з договором**
15. Ціна договору: **57 021,25 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 12 березня 2020 до 31 грудня 2020**

16<sup>1</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

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

Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти отримані від Національної служби здоров'я України, за надані медичні послуги	57021.25 UAH
--	--	--------------

17. Ідентифікатор договору

**UA-2020-03-12-003107-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Проведення перевірки вимірювальної техніки	послуга	57021.25 UAH з ПДВ