

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-04-17-008187-b

1. Дата укладення договору: **21 січня 2020 12:51**
2. Номер договору: **1/20**
3. Найменування замовника: **Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг) Краматорської міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25600706**
5. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька обл., м. Краматорськ, вул. Маяковського, 24**
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: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР М. КРАМАТОРСЬК"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **02125042**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **84301, Україна, Донецька обл., місто Краматорськ, ВУЛИЦЯ КАТЕРИНИЧА будинок 5 +3806264 21780**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Медичний огляд працівників**

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 лікувальних закладів та супутні послуги	49 чоловік	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, Маяковського, 24	з 21 січня 2020 по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Згідно відповідності наказам та інструктивно - методичним матеріалам**
15. Ціна договору: **5 880,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 21 січня 2020 до 31 березня 2020**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2020-04-17-008187-b-b1**

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

Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	чоловік	
---	---------	--