

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-08-16-000199-b

1. Дата укладення договору: **15 серпня 2016 10:57**
2. Номер договору: **0385**
3. Найменування замовника: **Камінь-Каширська центральна районна лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983051**
5. Місцезнаходження замовника: **44500, Україна, Волинська обл., місто Камінь-Каширський, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 43**
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: **Фірма "Волиньфарм"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **21738610**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **43025, Україна, Волинська обл., Луцьк, вул. Крилова, 4, 1**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Антибіотики**

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
Антибіотики	200 штуки	44500, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул.Шевченка,43	з 16 серпня 2016 по 19 серпня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Перелік згідно специфікації**
15. Ціна договору: **17 775,40 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 15 серпня 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-08-16-000199-b-b1**

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