

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-09-06-000093-а

1. Дата укладення договору: **06 вересня 2016 00:00**
2. Номер договору: **02/09**
3. Найменування замовника **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ - ЦЕНТР
ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА
МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003563**
5. Місцезнаходження замовника: **61058, Україна, Харківська обл., Харків, пр.
Правди, 13**
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: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМЕТРІН ФК"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **38218086**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **01033, Україна, Київська обл., Київ, вулиця
Гайдара, будинок 27, квартира 26**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **21.10.5(33651000-8, абишим)**

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
АБИПИМ ® пор.д/п ін. р-ну 1000 мг фл. № 1	260 упаков	61058, Україна, Харківська обл., Харків, пр. Правди, 13	з 06 вересня 2016 по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **АБИПИМ ® пор.д/п ін. р-ну 1000 мг фл. № 1 - 260 паков.**
15. Ціна договору: **49 998,10 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 06 вересня 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору **UA-2016-09-06-000093-а-а1**

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

АБИПИМ ® пор.д/п ін. р-ну 1000 мг фл. № 1	упаков	
---	--------	--