

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-10-10-000778-b

1. Дата укладення договору: **10 жовтня 2016 15:14**
2. Номер договору: **227**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я
"Хмельницька обласна станція переливання
крові"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004640**
5. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., м.
Хмельницький, вул. Сковороди, буд. 29**
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: **ФОП Ічкаленко Руслан Валерійович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2788308790**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **04214, Україна, Київ обл., Київ, вул. Героїв
Дніпра, 64, к. 36
+38 067 2320417**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Контейнер для крові з розчином антикоагулянту
ЦФДА-1 подвійний**
- | 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 |
|--|--|--|---|
| Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 подвійний 450мл | 900 штуки | 29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Г. Сковороди, 29 | з 10 жовтня 2016 по 24 жовтня 2016 |
| Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 подвійний 250мл | 210 штуки | 29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Г. Сковороди, 29 | з 10 жовтня 2016 по 24 жовтня 2016 |
14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Контейнер для крові з розчином антикоагулянту
ЦФДА-1 подвійний об'єм: 250мл та 450мл**
15. Ціна договору: **100 954,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 10 жовтня 2016
до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору **UA-2016-10-10-000778-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 подвійний 450мл	штуки	
Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 подвійний 250мл	штуки	