

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-11-17-000354-b

1. Дата укладення договору: **16 листопада 2016 23:59**
2. Номер договору: **1015**
3. Найменування замовника: **Новоград-Волинське міськрайонне територіальне медичне об'єднання**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991820**
5. Місцезнаходження замовника: **11700, Україна, Житомирська обл., місто Новоград-Волинський, вулиця Медведєва будинок 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: **Підприємство Новоград-Волинська Центральна міськрайонна аптека №217**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **04592486**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **11700, Україна, Житомирська обл., м. Новоград-Волинський, вул. Шувченка 29 +380414155039**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Дезінфікуючі засоби Формалін**

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
Дезінфікуючі засоби Формалін	5 кг	11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград-Волинський, вул. Медведєва 13	з 16 листопада 2016 по 30 листопада 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **173,05 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 16 листопада 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-11-17-000354-b-c1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Дезінфікуючі засоби Формалін	кг	