

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-11-29-000453-b

1. Дата укладення договору: **28 листопада 2016 00:00**
2. Номер договору: **399**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізька міська клінічна лікарня №2" Дніпропетровської обласної ради"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986397**
5. Місцезнаходження замовника: **50056, УКРАЇНА, Дніпропетровська обл., КРИВИЙ РІГ, майдан 30 річчя Перемоги,2**
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: **фізична особа - підприємець Живалюк Ігор Борисович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2277508356**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **50014, УКРАЇНА, Дніпропетровська обл., КРИВИЙ РІГ, вул. Ногіна,8/28 +380675695360**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **реагенти анти-D**

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
реагенти анти-D	5 флак.	50056, УКРАЇНА, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, м-н.30-ччя Перемоги,2	по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **реагенти анти-D**
15. Ціна договору: **850,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 28 листопада 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору **UA-2016-11-29-000453-b-b1**

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

реагенты анти-D	флак.	
-----------------	-------	--