

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-12-06-000452-с

1. Дата укладення договору: **06 грудня 2016 14:44**
2. Номер договору: **16/12661**
3. Найменування замовника: **КЗ Броварської районної ради Броварський районний центр первинної медико - санітарної допомоги**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39002969**
5. Місцезнаходження замовника: **07400, Україна, Київська обл., місто Бровари, вулиця Шевченка, 14**
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: **ТОВ "Імуно - Фарм"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **39005713**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **65033, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Стуса, 2-Д
+380503922612
+380482331047**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Туберкулін ППД-Л, розчин д/ін.**

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
Туберкулін ППД-Л, розчин д/ін.	1611 комплекти	07400, Україна, Київська область, м. Бровари, вул. Шевченка, 14	з 06 грудня 2016 по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **189 499,90 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 06 грудня 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-12-06-000452-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Туберкулін ППД-Л, розчин д/ін.	комплекти	