

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2016-12-07-000829-b

1. Дата укладення договору: **07 грудня 2016 09:00**
2. Номер договору: **16/12368**
3. Найменування замовника: **Шполянська центральна районна лікарня імені братів М.С. і О.С. Коломійченків**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005496**
5. Місцезнаходження замовника: **20603, Україна, Черкаська обл., Шпола, Миколи Амосова,10**
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., Одеса, Василя Стуса,2-Д  
380482331045**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Сполуки органічні з азотною функційною групою**

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
АДП - М-Біолік сусп. д/ін.. по 1,0 мл (2дози) в амп. №10	2 упаковка	20603, Україна, Черкаська область, Шпола, Миколи Амосова,10	з 07 грудня 2016 по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **АДП - М-Біолік**
15. Ціна договору: **225,98 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 07 грудня 2016 до 10 лютого 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-12-07-000829-b-c1**

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

АДП - М-Біолік сусп. д/ін.. по 1,0 мл (2دوزи) в амп. №10	упаковка	
--	----------	--