

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-12-23-000456-с

1. Дата укладення договору: **23 грудня 2016 00:00**
2. Номер договору: **97**
3. Найменування замовника: **Бучацький районний центр первинної медико-санітарної допомоги**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38509208**
5. Місцезнаходження замовника: **48400, Україна, Тернопільська обл., Бучач, Галицька 25**
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: **ПАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **33239630**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **03680, Україна, Київська обл., Київ, Кржижановського, 4 380443911140**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Інсуліни: Актропід НМ, Протафан НМ**

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
Інсуліни: Актропід НМ, Протафан НМ	106 упаковка	48400, Україна, Тернопільська область, Бучач, Галицька, 25	по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Інсуліни: Актропід НМ, Протафан НМ**
15. Ціна договору: **29 942,88 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-12-23-000456-с-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Інсуліни: Актропід НМ, Протафан НМ	упаковка	