

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-12-23-001770-b

1. Дата укладення договору: **22 грудня 2016 18:00**
2. Номер договору: **194л**
3. Найменування замовника: **Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982940**
5. Місцезнаходження замовника: **45000, Україна, Волинська обл., місто Ковель, вул.Олени Пчілки 4**
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: **ПрАТ „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: **01032, Україна, Київ обл., м.Київ, Шевченківській р-н, вул. Бульвар Тараса Шевченка, 60 +380443911140**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Інсуліни**

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
Новонорм табл. 2мг №30	45 упаковка	45000, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул.О.Пчілки,4	з 23 грудня 2016 по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **12 298,47 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 22 грудня 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-12-23-001770-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Новонорм табл. 2мг №30	упаковка	