

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-01-12-000312-с

1. Дата укладення договору: **11 січня 2017 00:00**
2. Номер договору: **10**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центральна районна лікарня Калуської міської та районної рад Івано-Франківської області"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33578224**
5. Місцезнаходження замовника: **77300, Україна, Івано-Франківська обл., Калуш, Медична,6**
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: **ТзОВ "Лізоформ Медікал"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **36257034**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **01133, Україна, Київська обл., Київ, вул. Є.Коновальця,31 каб.314 380442331672**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **плівка рентгенівська та радіологічна медична**

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
плівка рентгенівська та радіологічна	102 упаковка	77300, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул.Медична,6	з 01 січня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **плівка рентгенівська та радіологічна медична , 102 уп.**
15. Ціна договору: **198 639,00 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 01 січня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору **UA-2017-01-12-000312-с-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
плівка рентгенівська та радіологічна	упаковка	