

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-02-09-001824-с

1. Дата укладення договору: **08 лютого 2017 15:08**
2. Номер договору: **20**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КУП'ЯНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ КУП'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40414351**
5. Місцезнаходження замовника: **63701, Україна, Харківська обл., м. Куп'янськ, вул. Лікарняна, 2**
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 "Валанж-Фарм"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37090770**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61098, Україна, Харківська обл., Харків, Барикадная,53 +380577610558**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Фармацевтична продукція**

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
БІОЛІК Туберкулін	500 набір	63700, Україна, Харківська область, Куп'янськ, Лікарняна,2	з 08 лютого 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **64 735,00 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 08 лютого 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-02-09-001824-с-с1**

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

БІОЛІК Туберкулін	набір	
-------------------	-------	--