

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-03-06-000205-a

1. Дата укладення договору: **06 березня 2017 00:00**
2. Номер договору: **3-17**
3. Найменування замовника: **КЗ " Фастівський Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38036489**
5. Місцезнаходження замовника: **08500, Україна, Київська обл., Фастів, Київська обл. м. Фастів, вул.Л. Толстого,24**
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 " Алексфарм"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37135507**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **08300, Україна, Київська обл., Бориспіль, Шевченка,119
+380444517724**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Рукавички хірургічні**

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
Рукавички хірургічні	18978 пара	08500, Україна, Київська обл., Фастів, Л.Толстого,24	по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Рукавички хірургічні**
15. Ціна договору: **40 000,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 06 березня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-03-06-000205-a-c1**

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