

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-03-16-000673-b

1. Дата укладення договору: **16 березня 2017 10:00**
2. Номер договору: **40-499/17**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізький онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986380**
5. Місцезнаходження замовника: **50048, Україна, Дніпропетровська обл., КРИВИЙ РІГ, вул Дніпропетровське шосе, буд 41**
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: **Публічне акціонерне товариство**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **00481198**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **04080, Україна, м.Київ обл., М.КИЇВ, вул.Фрунзе,63  
044-496-87-85**
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
Дипрофол (2 найменування)	2 шт.	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул Дніпропетровське шосе, 41	з 13 березня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Дипрофол**
15. Ціна договору: **295 716,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 16 березня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-03-16-000673-b-b1**

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

Дипрофол (2 найменування)	шт.	
---------------------------	-----	--