

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-08-10-000944-с

1. Дата укладення договору: **10 серпня 2017 09:00**
2. Номер договору: **345**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Володимирецька центральна районна лікарня" Володимирецької районної ради Рівненської області**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999804**
5. Місцезнаходження замовника: **34300, Україна, Рівненська обл., смт.Володимирець, вулиця Грушевського, 39**
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: **ПП «Фірма Фармікс»**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **30398035**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **33002, Україна, Рівненська обл., Рівне, Приходька 60 кв.2
380362235376**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Рукавиці стерильні**

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
Рукавиці стерильні	1700 пара	34300, Україна, Рівненська область, смт.Володимирець, Грушевського,39	по 11 серпня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Рукавиці стерильні**
15. Ціна договору: **18 796,70 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 10 серпня 2017 до 30 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору **UA-2017-08-10-000944-с-а1**

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