

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-09-12-000894-с

1. Дата укладення договору: **19 липня 2017 13:19**
2. Номер договору: **165/17-ДП-ЕЛ**
3. Найменування замовника **КУ "ТЕРНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987445**
5. Місцезнаходження замовника: **51500, Україна, Дніпропетровська обл., Терновка, Днепропетровск обл, ул.Маяковского, 22**
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 "Медичний центр "М.Т.К."**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **21633086**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **03141, Україна, Київ обл., Київ, вул. М. Амосова, 10  
+380442468383**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Інфузійні розчини**

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
Інфузійні розчини	765 флакон	51500, Україна, Дніпропетровська область, м. Тернівка, вул. Маяковського, 22	з 04 липня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Інфузійні розчини**
15. Ціна договору: **58 213,30 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 19 липня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору **UA-2017-09-12-000894-с-с1**

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

Інфузійні розчини	флакон	
-------------------	--------	--