

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-11-20-000697-b

1. Дата укладення договору: **19 листопада 2017 11:53**
2. Номер договору: **15**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна станція переливання крові Черкаської обласної ради"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004835**
5. Місцезнаходження замовника: **18000, Україна, Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Гоголя, 242**
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: **ФОП Сіденко Л. М.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2389002367**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **18000, Україна, Черкаська обл., Черкаси, Бидгощська, 5 кв.133  
+380474327850**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Реактиви медичного призначення**

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
Реактиви медичного призначення згідно специфікації	33 одиниця	18000, Україна, Черкаська область, Черкаси, Гоголя, 242	з 19 листопада 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **37 735,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 19 листопада 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-11-20-000697-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Реактиви медичного призначення згідно специфікації	одиниця	