

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-11-20-001560-b

1. Дата укладення договору: **20 листопада 2017 14:56**
2. Номер договору: **210**
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: **Системи для переливання крові 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
Системи для переливання крові медичного призначення	1000 штуки	18000, Україна, Черкаська область, Черкаси, Гоголя, 242	з 20 листопада 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **13 560,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 20 листопада 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-11-20-001560-b-b1**

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

Системи для переливання крові медичного призначення	штуки	
---	-------	--