

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-02-16-002387-с

1. Дата укладення договору: **16 лютого 2018 13:00**
2. Номер договору: **№ 44**
3. Найменування замовника: **Благовіщенська центральна районна лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995309**
5. Місцезнаходження замовника: **26400, Україна, Кіровоградська обл., м. Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, 2**
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: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ " ФАРМЕКСПРЕС ПЛЮС "**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37324897**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **26400, Україна, Кіровоградська обл., місто Благовіщенське, ВУЛИЦЯ ОРЕСТА ГУМЕНЮКА будинок 2 +30675879428**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Відшкодування відпуску лікарських засобів**

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
Відшкодування вартості лікарських засобів	1 лот	26400, Україна, Кіровоградська область, м. Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, 2	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **100 000,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 16 лютого 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-02-16-002387-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Відшкодування вартості лікарських засобів	лот	