

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-03-20-001275-с

1. Дата укладення договору: **20 березня 2018 00:00**
2. Номер договору: **МХД 33**
3. Найменування замовника: **КЗ Вінницький районний медичний центр ПМСД**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37489689**
5. Місцезнаходження замовника: **23222, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Вінницька обл. Вінницький р-он., с. Якушинці вул. Набережна,11.**
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 "МЕДІХІМ**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **36886841**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **21011, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Привокзальна, 80 (067) 9910983**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Хімічні реактиви**

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
Гемоглобін ГК Агат 1 уп., Глюкофан 1 уп., Л- Контроль1 фл., Перекис водню 32,5%/кан-5 кг/, Пробірка П-1-10 б/п (центрифужна ), 200 шт., пробірка П-1-10 град (центрифужна) 195 шт., Р-контроль1 фл.. Сечова к-та (Філіст)1шт.. ТР- контроль 1 шт.,Тромбопластин 2 фл.	1 шт	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **4 994,50 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 20 березня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-03-20-001275-с-б1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Гемоглобін ГК Агат 1 уп., Глюкофан 1 уп., Л- Контроль1 фл., Перекис водню 32,5%/кан-5 кг/, Пробірка П-1-10 б/п (центрифужна ), 200 шт., пробірка П-1-10 град (центрифужна) 195 шт., Р-контроль1 фл.. Сечова к-та (Філіст)1шт.. ТР- контроль 1 шт.,Тромбопластин 2 фл.	шт	