

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-04-02-000233-с

1. Дата укладення договору: **02 квітня 2018 00:00**
2. Номер договору: **264**
3. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня № 8"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05446384**
5. Місцезнаходження замовника: **65038, Україна, Одеська обл., Одеса, вул. Фонтанська дорога, 110**
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 "ФАРМА-СВІТ"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **38479839**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **65496, Україна, Одеська обл., Лиманка, Діл1 365740**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання**

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 реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	3 найменувань	65038, Україна, Одеська область, Одеса, Фонтанська дорога 30/32	з 02 квітня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **66 285,00 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 02 квітня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-04-02-000233-с-а1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	найменувань	22095 УАН з ПДВ