

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-05-30-000528-b

1. Дата укладення договору: **25 травня 2018 00:00**
2. Номер договору: **141**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 2" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986397**
5. Місцезнаходження замовника: **50056, Україна, Дніпропетровська обл., Кривий Ріг, МАЙДАН 30-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 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: **КП Фармація КМР**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **01976387**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **50065, Україна, Дніпропетровська обл., Кривий Ріг, Вадима Гурова +30564920824**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Фармацевтична продукція**

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
гемаксам	1 пункт	Україна, Відповідно до документації	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **291,84 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 25 травня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-05-30-000528-b-a1**

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