

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-08-17-000147-a

1. Дата укладення договору: **17 серпня 2018 00:00**
2. Номер договору: **151**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонська дитяча обласна клінічна лікарня" Херсонської обласної ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009873**
5. Місцезнаходження замовника: **73013, Україна, Херсонська обл., Херсон, м. Херсон, вулиця Українська, 81**
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 "Лаблайф"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **38683189**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **03150, Україна, Київська обл., Київ, Ямська, 72 +0445002240**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Реагенти для гемоаналізаторів Нума**

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
Реактиви для гемоаналізаторів Нума	40 шт	73013, Україна, Херсонська обл., Херсон, Українська, 81	з 17 серпня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **60 629,78 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 17 серпня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-08-17-000147-a-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Реактиви для гемоаналізаторів Нума	шт	