

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-10-03-000479-b

1. Дата укладення договору: **03 жовтня 2018 00:00**
2. Номер договору: **19-18 Т**
3. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ НЕФРОЛОГІЇ  
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК  
УКРАЇНИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26168139**
5. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська обл., Київ, ВУЛИЦЯ  
ЛІСНА, будинок 30**
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  
"ТРАНСМЕДТЕХНІКА"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **38348751**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Лесі  
Українки  
+380444559920**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Лабораторні 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
Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 1x2,5 мл (1Норма)	2 шт	04050, Україна, Київська обл., Київ, Дегтярівська, 17-В	по 31 грудня 2018
HXD320 Реагент DILUTON LMG	3 шт	04050, Україна, Київська обл., Київ, Дегтярівська, 17-В	по 31 грудня 2018
HXL321 Реагент LYSOGLOBINE LMG 2	1 шт	04050, Україна, Київська обл., Київ, Дегтярівська, 17-В	по 31 грудня 2018
HXC101 Гемакляр	1 шт	04050, Україна, Київська обл., Київ, Дегтярівська, 17-В	по 31 грудня 2018
HXC302 Реагент DILUCLAIR A	3 шт	04050, Україна, Київська обл., Київ, Дегтярівська, 17-В	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **11 384,80 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **Відсутня**
17. Ідентифікатор договору **UA-2018-10-03-000479-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 1x2,5 мл (1Норма)	шт	
HXD320 Реагент DILUTON LMG	шт	
HXL321 Реагент LYSOGLOBINE LMG 2	шт	
HXC101 Гемакляр	шт	
HXC302 Реагент DILUCLAIR A	шт	