

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-10-19-001523-b

1. Дата укладення договору: **18 жовтня 2018 13:17**
2. Номер договору: **1404/14**
3. Найменування замовника: **КП "ЗБАРАЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА КОМУНАЛЬНА ЛІКАРНЯ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000702**
5. Місцезнаходження замовника: **47302, Україна, Тернопільська обл., Збаразький район, місто Збараж, ВУЛИЦЯ ПАВЛОВА, 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: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМА ЛАЙФ"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **20810310**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **79040, Україна, Львівська обл., місто Львів, Залізничний район ВУЛИЦЯ ДАНИЛА АПОСТОЛА будинок 2 +380322293090**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Системи в/в**

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 для переливання розчинів/крові	100 штука	47302, Україна, Тернопільська область, м. Збараж, вул. Павлова, 2	з 18 жовтня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **581,01 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 18 жовтня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-10-19-001523-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Системи для переливання розчинів/крові	штука	