

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-10-25-002524-с

1. Дата укладення договору: **25 жовтня 2018 00:00**
2. Номер договору: **№46619**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998986**
5. Місцезнаходження замовника: **65007, Україна, Одеська обл., Одеса, Малиновський район, ВУЛИЦЯ М'ЯСОЄДОВСЬКА, будинок 32**
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 "Лізоформ Медікал"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **36257034**
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, Євгена Коновальця,31 +380442331672**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Агрохімічна продукція 24450000-3**

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
вироби медичного призначення	85 шт	65007, Україна, Одеська обл., Одеса, М'ясоєдівська,32	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **17 970,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **Відсутня**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-10-25-002524-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
вироби медичного призначення	шт	