

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-11-01-000466-a

1. Дата укладення договору: **01 листопада 2018 09:00**
2. Номер договору: **175**
3. Найменування замовника: **Комунальна установа "Олевська центральна лікарня" Олевської міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991872**
5. Місцезнаходження замовника: **11001, Україна, Житомирська обл., Олевськ, провул. Промисловий, 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: **ТОВ "Первоцвіт-Фарм"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **34400613**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **12441, Україна, Житомирська обл., смт.Новогуйвинське, Дружби Народів, 5 380412420824**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Фармацевтична продукція (інсуліни)**

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
Актрапид НМ,Левемир ФлексПен,Лантус СолоСтар,Протафан НМ,Хумодар К25,Епайдра,Инсуман КОМБ,НовоРapid ФлексПен,Фармасулини:Н,Н 30/70,Н НР,Хумалог	25 штуки	11001, Україна, Житомирська область, Олевськ, пров.Промисловий, 2	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Фармацевтична продукція (інсуліни)**
15. Ціна договору: **14 127,10 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-11-01-000466-a-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Актрапид НМ,Левемир ФлексПен,Лантус СолоСтар,Протафан НМ,Хумодар К25,Епайдра,Инсуман КОМБ,НовоРapid ФлексПен,Фармасулини:Н,Н 30/70,Н NP,Хумалог	штуки	