

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-11-28-000145-b

1. Дата укладення договору: **29 листопада 2018 00:00**
2. Номер договору: **425**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна дитяча лікарня" Рівненської обласної ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03067009**
5. Місцезнаходження замовника: **33027, Україна, Рівненська обл., Рівне, Київська, 60**
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, Є.Коновальця 380442331672**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Фіксаж**

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
фіксаж хімрей	4 штуки	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, вул. Київська, 60	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Вказані в договорі**
15. Ціна договору: **920,00 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-11-28-000145-b-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
фіксаж хімрей	штуки	