

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-12-07-000756-b

1. Дата укладення договору: **28 листопада 2018 00:00**
2. Номер договору: **488**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "САРАТСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998880**
5. Місцезнаходження замовника: **68200, Україна, Одеська обл., Саратський район, селище міського типу Сарата, вулиця Соборна, 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: **КНП "Одеська обласна станція переливання крові"ООР"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **05480878**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **65039, Україна, Одеська обл., м.Одеса, пров.Бісквітний ,2/3 0487761969**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Хімічні елементи**

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
Сиворотка для визначення групи крові	192 мл	68200, Україна, Одеська область, смт.Сарата, вул.Соборна,2	з 28 листопада 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **397,22 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 28 листопада 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-12-07-000756-b-c1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Сиворотка для визначення групи крові	мл	331.02 УАН з ПДВ