

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-12-20-000912-b

1. Дата укладення договору: **20 грудня 2018 00:00**
2. Номер договору: **200**
3. Найменування замовника: **Старокостянтинівська центральна районна лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004479**
5. Місцезнаходження замовника: **31100, Україна, Хмельницька обл., місто Старокостянтинів, вулиця Пушкіна, 47**
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 "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., місто Київ, вулиця Євгена Коновальця, 31, кабінет 314 044 233-16-72**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **плівка радіографічна медична, проявник**

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
плівка радіографічна медична, проявник	13 шт	31100, Україна, Хмельницька область, місто Старокостянтинів, вулиця Пушкіна, будинок 47	по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **15 022,80 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 20 грудня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-12-20-000912-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
плівка радіографічна медична, проявник	шт	