

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-02-23-000049-a

1. Дата укладення договору: **12 лютого 2019 00:00**
2. Номер договору: **5909**
3. Найменування замовника **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08734210**
5. Місцезнаходження замовника: **79068, Україна, Львівська обл., Львів, ВУЛИЦЯ ЗАМАРСТИНІВСЬКА, будинок 233**
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: **ТзОВ " 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, 31 оф. 314 +0632331672**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Фотохімікати**

| 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 |
|--|--|---|---|
| Фотоплівка | 6 шт | Україна, Відповідно до документації | з 12 лютого 2019 по 31 грудня 2019 |

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Фотохімікати**
15. Ціна договору: **7 083,75 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 12 лютого 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-02-23-000049-a-b1**

| Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг | 18. Одиниця виміру | 19. Ціна за одиницю |
|--|--------------------|---------------------|
| Фотоплівка | шт | |