

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-03-12-000042-с

1. Дата укладення договору: **05 березня 2019 00:00**
2. Номер договору: **№17**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «центр первинної медико-санітарної допомоги» Свалявської районної ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38330435**
5. Місцезнаходження замовника: **89300, Україна, Закарпатська обл., Свалява, Шевченка, 22**
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 "Діва-М"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37072498**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **89300, Україна, Закарпатська обл., м. Свалява, вул. Київська, 8 кв. 3
0972457082**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **медичний інструментарій**

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
медичний інструментарій	140 уп	89300, Україна, Закарпатська область, м. Свалява, вул. Шевченка, 22	з 05 березня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **20 000,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 05 березня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-03-12-000042-с-а1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
медичний інструментарій	уп	