

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-05-02-000113-с

1. Дата укладення договору: **02 травня 2019 00:00**
2. Номер договору: **35**
3. Найменування замовника: **КНП "Дубровицький районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38426347**
5. Місцезнаходження замовника: **34100, Україна, Рівненська обл., Дубровиця, вул.Воробинська 180 м.Дубровиця**
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: **Приватне акціонерне товариство "МЕДФАРКОМ - ЦЕНТР"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **33239630**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **01032, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. б-р Шевченка, 60 (044)391-11-40 (044)391-11-40**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Спеціальний продукт харчування "Ф - АМ2"**

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
Спеціальний продукт харчування для дітей віком від 4 до 12 років, хворих на фенілкетонурію "Ф - АМ 2"	21 банки	34100, Україна, Рівненська область, м. Дубровиця, вул. Воробинська,180	з 02 травня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **м. Дубровиця, вул. Воробинська, 180.**
15. Ціна договору: **53 172,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 02 травня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-05-02-000113-с-с1**

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

Спеціальний продукт харчування для дітей віком від 4 до 12 років, хворих на фенілкетонурію "Ф - АМ 2"	банки	2110 УАН з ПДВ
---	-------	----------------