

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-08-22-000018-a

1. Дата укладення договору: **15 серпня 2019 00:00**
2. Номер договору: **154**
3. Найменування замовника: **КП "Козятинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги Козятинської міської ради"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41783594**
5. Місцезнаходження замовника: **22100, Україна, Вінницька обл., місто Козятин, вулиця Незалежності, 75**
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 "Тест-Тайм"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **43028820**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **02002, Україна, м. Київ обл., вул. Микільського-Слобідська, 2Б
0991-40-89-51**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Автоматичний гематологічний аналізатор**

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
Автоматичний гематологічний аналізатор	1 шт	22100, Україна, Вінницька область, м. Козятин, вул. Незалежності, 75	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **199 000,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 15 серпня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-08-22-000018-a-c1**

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

Автоматичний гематологічний аналізатор	шт	
--	----	--