

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-09-05-000331-с

1. Дата укладення договору: **05 вересня 2019 00:00**
2. Номер договору: **547**
3. Найменування замовника **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР №29" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774645**
5. Місцезнаходження замовника: **65117, Україна, Одеська обл., місто Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 32 а**
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 "ПРОВЕНТУСМЕД"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37224455**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **Україна, Одеська обл., Овідіопольський р-н обл., с.Мізікевича, вул.Каштанова10 0487510154**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Біохімічні аналізатори**

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
Реагент CELLPACK 20 л	7 пакунок	Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 32 а	по 31 грудня 2019
Реагент CELLCLEAN.50 мл	5 штуки	Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 32 а	по 31 грудня 2019
Реагент STROMATOLYSER-WH.500мл*3	4 пакунок	Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 32 а	по 31 грудня 2019

Контрольний матеріал EIGHTCHECK-3WP-N-1.5 ml	2 штуки	Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 32 а	по 31 грудня 2019
---	---------	---	----------------------

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг:

Джерело фінансування: кошти місцевого бюджету. (за кодом НК 024:2019 - 30526 Набір реагентів для визначення ретикулоцитів)

15. Ціна договору:

90 750,86 UAH з ПДВ

16. Строк дії договору:

**від 05 вересня 2019
до 31 грудня 2019**

16¹. Джерело фінансування закупівлі:

17. Ідентифікатор договору

UA-2019-09-05-000331-с-с1

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Реагент CELLPACK 20 л	пакунок	
Реагент CELLCLEAN.50 мл	штуки	
Реагент STROMATOLYSER-WH.500мл*3	пакунок	
Контрольний матеріал EIGHTCHECK-3WP-N-1.5 ml	штуки	