

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2019-09-23-000093-а

1. Дата укладення договору: **17 вересня 2019 00:00**
2. Номер договору: **33/34-76**
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: **ФОП Остапів І.К.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **1976012581**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **79066, Україна, Львівська обл., Львів, Сихівська, 30/53  
+0501086265**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Пластмасові вироби**

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
Системи для забору крові	560 шт	Україна, Відповідно до документації	з 17 вересня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Пластмасові вироби**
15. Ціна договору: **4 340,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 17 вересня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-09-23-000093-а-а1**

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

Системи для забору крові	шт	
--------------------------	----	--