

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-10-07-000993-а

1. Дата укладення договору: **07 жовтня 2019 00:00**
2. Номер договору: **135**
3. Найменування замовника: **КП "Деражнянський районний центр первинної медико-санітарної допомоги Хмельницької області"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38195242**
5. Місцезнаходження замовника: **32200, Україна, Хмельницька обл., Деражнянський район, м. Деражня, вул. Подільська, 1**
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 "Лізоформ-Медікал**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **36257034**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **01133, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Євгена Коновальця, 31 оф.314 (03856)22178**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Дозатор ліктювий, 1000мл(За кошти НСЗУ)**

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
Дозатор ліктювий, 1000мл	6 шт	01133, Україна, Хмельницька область, м.Київ, вул. Євгена Коновальця,31 оф.314	по 16 жовтня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **1 200,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 07 жовтня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-10-07-000993-а-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Дозатор ліктьовий, 1000мл	шт	200 УАН з ПДВ