

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-10-16-001910-b

1. Дата укладення договору: **15 жовтня 2019 00:00**
2. Номер договору: **56-19**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ФАСТІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ФАСТІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38036489**
5. Місцезнаходження замовника: **08500, Україна, Київська обл., Фастів, місто Фастів, ВУЛИЦЯ ЛЬВА ТОЛСТОГО, будинок 28**
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 "Інтермедика-Україна"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **38716182**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **03067, Україна, Київська обл., Київ, Гарматна,6 +380445012172**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Смужки діагностичні**

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
Смужки діагностичні	60 шт	08500, Україна, Київська обл., Фастів, Л.Толстого,28	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **30 559,20 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 15 жовтня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-10-16-001910-b-b1**

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

Смужки діагностичні	шт	
---------------------	----	--