

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-11-06-000318-с

1. Дата укладення договору: **05 листопада 2019 16:00**
2. Номер договору: **201**
3. Найменування замовника **Комунальне некомерційне підприємство "ЛИПОВЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИПОВЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982577**
5. Місцезнаходження замовника: **22500, Україна, Вінницька обл., Липовець, вул.Пирогова,9**
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: **Обласна комунальна установа "Вінницька обласна станція переливання крові "**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **05484474**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **21018, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Пирогова 48
+380432671959**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Компоненти донорської крові**

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
Еритроцити у додатковому розчині (завись еритроцитів) з консервованої донорської крові з контейнером для забору крові 450/400/400	2.64 літр	22500, Україна, Вінницька область, Липовець, Пирогова 9	по 31 грудня 2019
Еритроцити,збіднені на лейкоцити у додатковому розчині (завись еритроцитів, збіднена на лейкоцити)	1.283 літр	22500, Україна, Вінницька область, Липовець, Пирогова 9	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Компоненти донорської крові**
15. Ціна договору: **1 683,35 UAH**

16. Строк дії договору:

**від 05 листопада 2019
до 31 грудня 2019**

16¹. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти медичної субвенції	1683.35 UAH

17. Ідентифікатор договору

UA-2019-11-06-000318-с-с1

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Еритроцити у додатковому розчині (завись еритроцитів) з консервованої донорської крові з контейнером для забору крові 450/400/400	літр	
Еритроцити,збіднені на лейкоцити у додатковому розчині (завись еритроцитів, збіднена на лейкоцити)	літр	