

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-11-15-001032-b

1. Дата укладення договору: **15 листопада 2019 11:49**
2. Номер договору: **74/184**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СМІЛЯНСЬКА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА" СМІЛЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25974252**
5. Місцезнаходження замовника: **20701, Україна, Черкаська обл., м. Сміла, вул. Героїв Холодноярців, буд. 82-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 "ФАРМАЦЕВТИЧНА ФІРМА "ВАШЕ ЗДОРОВ'Я"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **21361682**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **18029, Україна, Черкаська обл., місто Черкаси, Соснівський район ВУЛИЦЯ СУМГАЇТСЬКА будинок 38 0472651550**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Медичні матеріали(Джерело фінансування закупівлі-кошти місцевого бюджету)**

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
Голка д/взяття проб крові 21G	236 штука	20701, Україна, Черкаська область, м.Сміла, вул.Героїв Холодноярців 82а	з 15 листопада 2019 по 31 грудня 2019
Пробірка активатор згортання крові 9мл	236 упаковка	20701, Україна, Черкаська область, м.Сміла, вул.Героїв Холодноярців 82а	з 15 листопада 2019 по 31 грудня 2019
перен тримач д/пробірки однораз.	237 упаковка	20701, Україна, Черкаська область, м.Сміла, вул.Героїв Холодноярців 82а	з 15 листопада 2019 по 31 грудня 2019

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

Згідно договору. Вид предмета закупівлі- товар. Джерело фінансування закупівлі-кошти місцевого бюджету. Умови оплати договору - оплата здійснюється у розмірі 100% після поставки товару на протязі 20 банківських днів.

15. Ціна договору:

2 099,55 UAH з ПДВ

16. Строк дії договору:

**від 15 листопада 2019
до 31 грудня 2019**

16¹. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		2099.55 UAH

17. Ідентифікатор договору

UA-2019-11-15-001032-b-b1

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Голка д/взяття проб крові 21G	штука	3.19 UAH з ПДВ
Пробірка активатор згортання крові 9мл	упаковка	4.19 UAH з ПДВ
перен тримач д/пробірки однораз.	упаковка	1.51 UAH з ПДВ