

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2019-11-19-002413-b

1. Дата укладення договору: **18 листопада 2019 00:00**
2. Номер договору: **КМ-150**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Слов'янської міської ради «Центр первинної медико - санітарної допомоги міста Слов'янська»**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37803279**
5. Місцезнаходження замовника: **84100, Україна, Донецька обл., місто Слов'янськ, вул. Банківська, 85**
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: **ПП "Краматорська медтехніка"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **33702711**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **84313, Україна, Донецька обл., Краматорськ, Марата, 12-77Н  
06264-3-23-06**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Лікарські засоби різні: реагент до аналізатору гематологічного (кошти державного 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 |
|--|--|---|---|
| Реагент до аналізатору гематологічного                               | 1 шт                                   | 84100, Україна, Донецька область, Слов'янськ, Банківська, 85  | по 25 грудня 2019   |

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **1 241,20 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 18 листопада 2019 до 31 грудня 2019**
- 16<sup>1</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис  | Сума          |
|--------------------------------|---|---------------|
| Державний бюджет України       | Покупець зобов'язується здійснити оплату вартості фактично поставленого Товару визначеної у відповідному рахунку-фактурі, видатковій накладній та акті приймання-передачі Товару шляхом перерахування вартості фактично поставленого Товару на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10 (десяти) календарних днів з дня підписання відповідної видаткової накладної та акту приймання-передачі Товару. | 1241.2<br>UAH |

17. Ідентифікатор договору

**UA-2019-11-19-002413-b-c1**

| Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг | 18. Одиниця виміру | 19. Ціна за одиницю |
|--|--------------------|---------------------|
| Реагент до аналізатору гематологічного                           | шт                 | 1241.2 UAH з ПДВ    |