

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-11-22-001813-b

1. Дата укладення договору: **22 листопада 2019 00:00**
2. Номер договору: **121**
3. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК
УКРАЇНИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012183**
5. Місцезнаходження замовника: **61153, Україна, Харківська обл., Харків,
ПРОСПЕКТ ЮВІЛЕЙНИЙ, будинок 52-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: **ФОП Іванова Тетяна Михайлівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2134501563**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **61050, Україна, Харківська обл., Харків, пр.
Московський, буд. 40/42, кв. 22
+380503020431**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Хімічні реактиви**

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 барана	4 флак	61153, Україна, Харківська обл., Харків, пр. Ювілейний, 52а	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **560,00 UAH**
16. Строк дії договору: **Відсутня**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-11-22-001813-b-b1**

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

Еритроцити барана	флак	
-------------------	------	--