

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2019-12-02-000422-с

1. Дата укладення договору: **29 листопада 2019 00:00**
2. Номер договору: **273**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство  
Миколаївської міської ради Центр первинної  
медико-санітарної допомоги №2**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483182**
5. Місцезнаходження замовника: **54028, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв,  
Космонавтів, 126**
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 ВКФ "Фарм-Лайн"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний  
номер облікової картки платника податків  
постачальника товарів, виконавця робіт чи  
надавача послуг: **19299605**
8. Місцезнаходження постачальника  
товарів, виконавця робіт чи надавача  
послуг (для юридичної особи) або місце  
проживання (для фізичної особи) та номер  
телефону, телефаксу: **54028, Україна, Миколаївська обл., м. Миколаїв,  
вул. Космонавтів,124-А  
(0512)44-43-25**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Лікарські засоби різні (Філісіт КГБС, Гель УЗД)**

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
Лікарські засоби різні (Філісіт КГБС)	2 шт	54028, Україна, Миколаївська область, м Миколаїв, вул. Космонавтів,126	з 29 листопада 2019 по 31 грудня 2019
Лікарські засоби різні ( Гель УЗД)	1 шт	54028, Україна, Миколаївська область, м Миколаїв, вул. Космонавтів,126	з 29 листопада 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні  
характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **459,39 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 29 листопада 2019  
до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-12-02-000422-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Лікарські засоби різні (Філісіт КГБС)	шт	150.23 УАН з ПДВ
Лікарські засоби різні ( Гель УЗД)	шт	158.93 УАН з ПДВ