

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-12-10-000187-a

1. Дата укладення договору: **10 грудня 2019 00:00**
2. Номер договору: **198**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медичної допомоги" Новотроїцької районної ради Херсонської області**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38248917**
5. Місцезнаходження замовника: **75300, Україна, Херсонська обл., Новотроїцьк, Соборна, 79**
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 "Оптіма-Фарм, ЛТД"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **21642228**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **01103, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Кіквідзе, 18-А
0681233737**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Туберкулін**

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
Туберкулін	560 уп	75300, Україна, Херсонська область, смт Новотроїцьке, вул. Соборна, 79	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **89 880,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 10 грудня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-12-10-000187-a-b1**

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

Туберкулін	уп	160.5 УАН з ПДВ
------------	----	-----------------