

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-12-11-000349-с

1. Дата укладення договору: **11 грудня 2019 00:00**
2. Номер договору: **164**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ЗАЛІЩИЦЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ " ЗАЛІЩИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38044086**
5. Місцезнаходження замовника: **48601, Україна, Тернопільська обл., місто Заліщики, ВУЛИЦЯ СТ. БАНДЕРИ, будинок 78**
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 Новаківський О.М.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2783113498**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **46001, Україна, Тернопільська обл., м.Тернопіль, ВУЛИЦЯ ПРОТАСЕВИЧА ,4/28 0672085731**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Медичні матеріали**

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
Тест-смужки Element Multi №5	4 уп	48601, Україна, Тернопільська область, м.Заліщики, ВУЛИЦЯ СТ. БАНДЕРИ,78	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **1 984,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 11 грудня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-12-11-000349-с-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Тест-смужки Element Multi №5	уп	496 UAH