

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2019-12-16-001057-a

1. Дата укладення договору: **16 грудня 2019 09:00**
2. Номер договору: **375**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280800**
5. Місцезнаходження замовника: **53003, Україна, Дніпропетровська обл., Криворізький р-н, с.Новомайське, ВУЛИЦЯ ВИШНЕВА, будинок 1А**
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 Реактив**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **24246094**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **50049, Україна, Дніпропетровська обл., Кривий Ріг, Спаська, 7/1 +380964746474**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Медичне обладнання та вироби медичного призначення**

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
Пристрій для переливання крові, кровозамісників та інфузійних розчинів ПК 21-02	86 штуки	53003, Україна, Дніпропетровська область, с.Новомайське, Вишнева,1а	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **одноразові системи ПК**

15. Ціна договору: **1 118,00 UAH з ПДВ**

16. Строк дії договору: **до 31 грудня 2019**

16<sup>1</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет	за рахунок економії	1118 УАН
-----------------	---------------------	----------

17. Ідентифікатор договору

**UA-2019-12-16-001057-a-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Пристрій для переливання крові, кровозамісників та інфузійних розчинів ПК 21-02	штуки	13 УАН з ПДВ