

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-12-19-001938-b

1. Дата укладення договору: **19 грудня 2019 12:00**
2. Номер договору: **156**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Нововоронцовська центральна районна лікарня" Нововоронцовської районної ради.**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004048**
5. Місцезнаходження замовника: **74200, Україна, Херсонська обл., смт Нововоронцовка, вул. Гагаріна, 64**
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: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕЗЦЕНТР-МЕДІКАЛ"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37464706**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **73000, Україна, Херсонська обл., місто Херсон, Комсомольський район ВУЛИЦЯ Р.ЛЮКСЕМБУРГ будинок 11-В +380552453791**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Перев'язувальні матеріали; затискачі, шовні матеріали, лігатури**

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
Маска медична з гумовими петлями	100 штука	74200, Україна, Херсонська область, с.м.т.Нововоронцовка, вул.Гагаріна,64	з 19 грудня 2019 по 31 грудня 2019
ЗМ 9332+респіратор мед.з клапаном FFP3 Aura	4 штука	74200, Україна, Херсонська область, с.м.т.Нововоронцовка, вул.Гагаріна,64	з 19 грудня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **920,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 19 грудня 2019 до 31 грудня 2019**

16¹. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	по програмі туберкульоз	920 UAH

17. Ідентифікатор договору

UA-2019-12-19-001938-b-b1

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Маска медична з гумовими петлями	штука	0.8 UAH з ПДВ
ЗМ 9332+респіратор мед.з клапаном FFP3 Aura	штука	210 UAH з ПДВ