

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-12-20-002615-с

1. Дата укладення договору: **20 грудня 2019 00:00**
2. Номер договору: **1-431/P560/2/1**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ
КРОВІ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001699**
5. Місцезнаходження замовника: **61051, Україна, Харківська обл., Харків,
вул.Клочківська, 366, Шевченківський район**
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 РедМед**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **40725442**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **01133, Україна, Київська обл., Київ, б-р Лесі
Українки, 628
+044**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Мікрокувета гемоглобінова**

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
Мікрокувета гемоглобінова	35 набір	61051, Україна, Харківська обл., Харків, Клочківська 366	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Кошти загального фонду місцевого бюджету**
15. Ціна договору: **49 699,90 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 20 грудня 2019
до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-12-20-002615-с-а1**

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

Мікрокувета гемоглобінова	набір	
---------------------------	-------	--