

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-03-17-003952-b

1. Дата укладення договору: **17 березня 2020 16:59**
2. Номер договору: **2К/С**
3. Найменування замовника: **"КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МУКАЧІВСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ" ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188530**
5. Місцезнаходження замовника: **89600, Україна, Закарпатська обл., м. Мукачеве, вул. Королеви Єлизавети, буд. 32**
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: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ " ХУСТФАРМ "**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **20463185**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **90400, Україна, Закарпатська обл., місто Хуст, ВУЛИЦЯ НЕБЕСНОЇ СОТНІ будинок 122-124 корпус 28 +380677108205**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Медикаменти**

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
Медикаменти	30 найменувань	89600, Україна, Закарпатська область, м. Мукачеве, вул. Королеви Єлизавети, буд. 32	з 17 березня 2020 по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **82 400,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 17 березня 2020 до 31 грудня 2020**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2020-03-17-003952-b-b1**

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