

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-04-06-001540-b

1. Дата укладення договору: **06 квітня 2020 00:00**
2. Номер договору: **04/44**
3. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Охтирської міської ради "Охтирський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40980271**
5. Місцезнаходження замовника: **42700, Україна, Сумська обл., Охтирка, вул. Сумська ,55**
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 "Медичний системний інтегральний сервіс"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **39115519**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **40000, Україна, Сумська обл., м. Суми, вул. Соборну, 19
066-129-7374**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Комплект для забору крові**

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
Комплект для забору крові	200 шт	42700, Україна, Сумська область, м. Охтирка, вул. Сумська, 55	по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **540,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 06 квітня 2020 до 31 грудня 2020**
- 16¹. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		540 UAH

17. Ідентифікатор договору

UA-2020-04-06-001540-b-a1

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Комплект для забору крові	шт	2.7 УАН з ПДВ