

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2024-06-07-000389-a

Дата договору/документа:	відсутня
Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):	відсутній
Найменування замовника	Комунальне некомерційне підприємство "Долинська центральна лікарня Долинської міської ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01995154
Місцезнаходження замовника:	28500, Україна, Кіровоградська обл., Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69
Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг, з яким укладено договір про закупівлю:	
Ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:	
Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:	
Вид предмета закупівлі:	Товари

Назва предмета закупівлі:

Бахіли медичні, нестерильні зі спанбонду, щільністю 30 г, низькі, на резинці, №10 (5 пар) (код НК 024:2023 - 15056 бахіли, непровідні, нестерильні), код - 33190000-8—Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні

Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг:

Розрахунок за поставлений Товар здійснюється 100% упродовж 20 (двадцяти) календарних днів з дати поставки Товару належної якості на адресу Замовника на підставі наданої Постачальником видаткової накладної. Поставка товару здійснюється на адресу Замовника: 28500, Україна, Кіровоградська область, місто Долинська, вулиця Чкалова, будинок 69. Поставка Товару повинна здійснюватися Постачальником протягом 5 (п'яти) днів. Постачальник відповідає за збереження цілісності та якості товару при транспортуванні. Якщо Учасником пропонується еквівалент, то медико-технічні характеристики запропонованого еквіваленту мають відповідати медико-технічним характеристикам в межах специфікації товару, визначеної адміністратором електронного каталогу у запиті пропозицій постачальників

Ціна договору:**Строк виконання договору:**

Відсутня

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		2900 UAH

Ідентифікатор договору