

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2024-09-23-007452-a

Дата договору/документа:	23 вересня 2024 00:00
Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):	235-24
Найменування замовника	КП "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Волочиської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42130081
Місцезнаходження замовника:	31200, Україна, Хмельницька обл., місто Волочиськ, вулиця Незалежності, будинок 64
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:	ФОП Яріш Андрій Михайлович
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:	2847119214
Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:	48100, Україна, Тернопільська область, м.Теребовля, вул.Грушевського 12Б
Вид предмета закупівлі:	Товари

Назва предмета закупівлі:

33690000-3 - Лікарські засоби різні (46175 Ферментний імуногематологічний реагент IVD, контрольний матеріал (Para 12 Extend 1*25ml Матеріал контролю гематологічний атестований , багатометричний))

Код за Єдиним закупівельним словником:

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів, робіт чи послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Одиниця виміру	Ціна за одиницю
матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12Extend:1*2,5мл.(1 Норма)	4 штука	31200, Україна, Хмельницька область, м.Волочиськ, вул.Незалежності ,64	по 31 грудня 2024	штука	

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

Відсутня

Ціна договору:

9 000,00 UAH

Строк виконання договору:

від 23 вересня 2024 до 31 грудня 2024

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	9000 UAH

Ідентифікатор договору

UA-2024-09-23-007452-a-b1