

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2016-10-21-000126-с

1. Дата укладення договору: **21 жовтня 2016 13:36**
2. Номер договору: **07/16**
3. Найменування замовника **ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981224**
5. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1**
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: **ФОП Колеснік О.М.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2129621504**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **76018, Україна, Івано-Франківська обл., м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, буд.№58, кв.20 +380935847650**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Діагностичні засоби медичного призначення**

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
Діагностичні засоби медичного призначення	30 шт	29009, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська,1	з 21 жовтня 2016 по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **10 000,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 21 жовтня 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору **UA-2016-10-21-000126-с-в1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Діагностичні засоби медичного призначення	шт	