

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-11-01-001149-с

1. Дата укладення договору: **01 листопада 2016 17:08**
2. Номер договору: **3354**
3. Найменування замовника: **Хмельницька міська дитяча лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004674**
5. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Степана Разіна 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: **ТОВ "КОРМЕД"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37412155**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **29000, Україна, Хмельницька обл., м. Хмельницький, вул. Довженка, 16, кв. 12 +380986263679**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Лаферобіон супп, Ферсінол**

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
Немає	90 шт	29008, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Степана Разіна, 1	з 01 листопада 2016 по 31 грудня 2016
Немає	5 шт	29008, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Степана Разіна, 1	з 01 листопада 2016 по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **10 384,30 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 01 листопада 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору **UA-2016-11-01-001149-с-с1**

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

Немає	ИИТ	
Немає	ИИТ	