

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-12-27-000335-b

1. Дата укладення договору: **23 грудня 2016 23:59**
2. Номер договору: **100**
3. Найменування замовника: **Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26514713**
5. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., Хмельницький, вул. Пілотська 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 "Фармпланета"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **36852896**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **08171, Україна, Київська обл., с.Хотів, вул. Промислова, 3А
+380443915090**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Анальгетичні засоби**

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
Кетальгін-лонг	119 уп	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул.Депутатська, буд.20	з 27 грудня 2016 по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **9 931,74 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 23 грудня 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-12-27-000335-b-a1**

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