

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-01-17-001538-b

1. Дата укладення договору: **16 січня 2017 23:59**
2. Номер договору: **21**
3. Найменування замовника: **Хмельницький обласний протитуберкульозний диспансер**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004500**
5. Місцезнаходження замовника: **31363, Україна, Хмельницька обл., село Ружичанка, вул. Визволителів,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: **Хмельницька обласна фірма "Фармація"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **01980130**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **29016, Україна, Хмельницька обл., м Хмельницький, Львівське шосе,12 0977405896**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **хімічні елементи**

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
перекись водню	800 банки	31363, Україна, Хмельницька область, с Ружичанка с Осташки, вул Визволителів1 вул Затишна2	з 17 січня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **25 740,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 16 січня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-01-17-001538-b-a1**

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