

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-01-17-002177-b

1. Дата укладення договору: **16 січня 2017 23:59**
2. Номер договору: **договір №19**
3. Найменування замовника: **Хмельницька міська інфекційна лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004752**
5. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька обл., Хмельницький, вул. Г. Сковороди, 17**
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., Хмельницький, вулиця Довженка, 16, кв.12 0382632790**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Інші лікарські 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
Інші лікарські засоби	3102 шт	29008, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вулиця Сковороди, 17	з 16 січня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **141 500,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 16 січня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-01-17-002177-b-c1**

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