

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-02-15-000363-a

1. Дата укладення договору: **15 лютого 2017 23:59**
2. Номер договору: **12**
3. Найменування замовника: **КЗ Центр первинної медико-санітарної допомоги Хмельницького району**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38469307**
5. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., село Малиничі, вулиця Сонячна 30**
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 центральна районна лікарня**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **05481104**
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, вул. Львівське шосе, 1
+380382221324
+380382221333**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Відшкодування оплати природного газу**

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
Відшкодування оплати природного газу	4482 м.куб	31335, Україна, Хмельницька область, с. Малиничі, вул. Сонячна, 30	з 01 січня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **40 000,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 15 лютого 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-02-15-000363-a-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Відшкодування оплати природного газу	м.куб	