

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-04-24-000321-a

1. Дата укладення договору: **24 квітня 2017 11:38**
2. Номер договору: **17**
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: **ФОП Жуков Михайло Олександрович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2949006675**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **29013, Україна, Хмельницька обл., м. Хмельницький, вул. Кам'янецька, 2, к.208 0382652504**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Офісне устаткування та приладдя різне (штампи)**

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
Штампи	29 шт	29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе, 1	з 24 квітня 2017 по 30 квітня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **1 580,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 24 квітня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-04-24-000321-a-a1**

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