

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-08-11-000469-a

1. Дата укладення договору: **11 серпня 2017 15:35**
2. Номер договору: **629**
3. Найменування замовника: **Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40887956**
5. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., м Хмельницький, вул Подільська 54**
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 "Валанж-Фарм"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37090770**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **Україна, Хмельницька обл., м.Харків, вул. Барикадна,53
376-73-89**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Загальні протиінфекційні 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
Туберкулін	772 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул. Подільська,54	з 11 серпня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **99 950,84 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 11 серпня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-08-11-000469-a-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Туберкулін	шт	121 UAH з ПДВ