

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-11-01-001098-b

1. Дата укладення договору: **01 листопада 2017 00:00**
2. Номер договору: **206**
3. Найменування замовника: **КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ (НАДАННЯ СОЦІАЛЬНИХ ПОСЛУГ) "ТУРБОТА"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40479686**
5. Місцезнаходження замовника: **32300, Україна, Хмельницька обл., Кам'янець-Подільський, Івана Франка,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: **ПП „МЕДОБОРИ” ФАРМ**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **30171439**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **32300, Україна, Хмельницька обл., м. Кам'янець - Подільський, вул. Драгоманова, 1 (03849) 9-17-71**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Сечогінні препарати**

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
фуросемід 1% 2мл	10 уп	32300, Україна, Хмельницька область, м. Кам'янець-Подільський, вул. Івана Франка, 30	з 01 листопада 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **157,40 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 01 листопада 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-11-01-001098-b-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
фуросемід 1% 2мл	уп	157.4 УАН з ПДВ