

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-12-05-000897-с

1. Дата укладення договору: **05 грудня 2017 00:00**
2. Номер договору: **8093/17**
3. Найменування замовника: **Хмельницька міська поліклініка №1**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14173336**
5. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця 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 Лекстрейд**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **325213**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **08131, Україна, Київська обл., с.Софіївська, вул. Мала Кільцева 0443039843**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **шприци**

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
шприци	100 шт	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул.Подільська,54	з 05 грудня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **278,20 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 05 грудня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору **UA-2017-12-05-000897-с-а1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
шприци	шт	2.78 УАН з ПДВ