

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-03-15-001444-a

1. Дата укладення договору: **15 березня 2018 00:00**
2. Номер договору: **86**
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: **ФОП Сірий Олександр Вікторович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2389000013**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **29000, Україна, Хмельницька обл., м. Хмельницький, вул. П. Мирного, 25, кв.30 (0382) 78-33-11**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Шприц 3-х компонентний одноразовий**

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
Шприц 3-х компонентний одноразовий	20 шт	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, 54	з 15 березня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **122,40 UAH**
16. Строк дії договору: **від 15 березня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-03-15-001444-a-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Шприц 3-х компонентний одноразовий	шт	6.12 UAH