

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-07-20-000289-a

1. Дата укладення договору: **20 липня 2018 00:00**
2. Номер договору: **305/18-ХМ/496**
3. Найменування замовника: **Хмельницька міська лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774384**
5. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, пров.Проскурівський,1**
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 Медичний центр "М.Т.К."**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **21633086**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **03110, Україна, м. Київ обл., м.Київ, вул.М.Амосова 10 0442468383**
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	54500 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, пров. Проскурівський ,1	з 20 липня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **технічні та якісні характеристики товарів зазначені в договорі**
15. Ціна договору: **52 483,50 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 20 липня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-07-20-000289-a-c1**

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