

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-08-02-001307-b

1. Дата укладення договору: **01 серпня 2018 14:41**
2. Номер договору: **506**
3. Найменування замовника: **ДП "МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ПІВДЕННИЙ БУГ""**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08733794**
5. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька обл., м. Хмільник, вул. Шевченка, 25**
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: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМА-ЛИТ"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **34588113**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **21001, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця, Замостянський район ВУЛИЦЯ ПАΠΑНИНА будинок 1 квартира 15 +380432274618**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **лікувальні чаї**

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
лікувальні чаї	430 упаковка	22000, Україна, Вінницька область, Хмільник, Шевченка, 25	з 01 серпня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **10 000,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 01 серпня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-08-02-001307-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
лікувальні чаї	упаковка	