

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-10-10-000623-с

1. Дата укладення договору: **10 жовтня 2018 10:00**
2. Номер договору: **684**
3. Найменування замовника: **Управління освіти і науки Кам'янець-Подільської міської ради Хмельницької області**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02146937**
5. Місцезнаходження замовника: **32300, Україна, Хмельницька обл., м. Кам'янець-Подільський, вул. Північна, 96а**
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: **КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА АПТЕКА №140**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **01980165**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **32331, Україна, Хмельницька обл., село Оринин, ВУЛИЦЯ ЛЕНІНА будинок 30 +380384997036**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Лікарські засоби різні**

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
Лікарські засоби різні	85 упаковка	32300, Україна, Хмельницька область, м. Кам'янець-Подільський, вул. Північна, 96-а	з 10 жовтня 2018 по 25 жовтня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **1 333,30 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 10 жовтня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-10-10-000623-с-с1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Лікарські засоби різні	упаковка	