

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2018-11-01-000819-b

1. Дата укладення договору: **29 жовтня 2018 00:00**
2. Номер договору: **125**
3. Найменування замовника: **Департамент освіти та науки Хмельницької міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02146920**
5. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., Хмельницький, вул. Грушевського буд. 53**
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: **Хмельницька обласна фірма "Фармація"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **01980130**
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., Хмельницький, Львівське Шосе, 12 380382723201**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Лікарські засоби і вироби медичного призначення**

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 і вироби медичного призначення	162 упаковка	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Кам`янецька 65/1 ДНЗ 18	з 29 жовтня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Лікарські засоби і вироби медичного призначення**
15. Ціна договору: **920,00 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 29 жовтня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-11-01-000819-b-a1**

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