

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-01-23-002643-a

1. Дата укладення договору: **15 січня 2019 00:00**
2. Номер договору: **01_19**
3. Найменування замовника: **Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26514713**
5. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., Хмельницький, вул. Пілотська 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: **ФОП Пастернак Ірина Зіновіївна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2855012562**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **48403, Україна, Вінницька обл., м.Бучач, вул. С.Бандери, 6
не надано**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Спецодяг для ЕМД**

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
Спецодяг для ЕМД	6 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Депутатська, 20	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **4 275,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 15 січня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-01-23-002643-a-a1**

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