

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2019-04-19-000980-a

1. Дата укладення договору: **19 квітня 2019 00:00**
2. Номер договору: **04-19**
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 Хлопоніна Валентина Володимирівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2563602682**
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., м. Хмельницький, вул. Морозенка, 26 050 516 12 74**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Штани формені.**

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
Штани формені.	229 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: **99 615,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 19 квітня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-04-19-000980-a-c1**

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