

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-10-04-002165-b

1. Дата укладення договору: **04 жовтня 2019 00:00**
2. Номер договору: **111**
3. Найменування замовника: **Філія "Комунальної установи "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" "Хмільницька станція екстреної медичної допомоги"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40937949**
5. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька обл., Хмільник, вул. Монастирська, 71**
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 Ковтонюк О.В.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2936608762**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **22000, Україна, Вінницька обл., м.Хмільник, вул.Ватутіна,14/26
0679474444**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Запасні частини**

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
Запасні частини	9 шт	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, вул.Монастирська,71	з 04 жовтня 2019 по 31 жовтня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **2 750,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 04 жовтня 2019 до 31 жовтня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-10-04-002165-b-c1**

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