

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-10-23-000054-с

1. Дата укладення договору: **22 жовтня 2019 00:00**
2. Номер договору: **217-70/19**
3. Найменування замовника: **ВОЛОДИМИР-ВОЛИНСЬКИЙ ЛЦЕЙ "ЦЕНТР ОСВІТИ" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13353993**
5. Місцезнаходження замовника: **44700, Україна, Волинська обл., Володимир-Волинський, вул.Берегово, 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: **ДВТП "Волиньфармпостач"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **01975330**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **43018, Україна, Волинська обл., Луцьк, Львівська,89в
+0332283551**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Медикаменти**

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
Медикаменти (46 найменування згідно специфікації до договору)	46 шт	44700, Україна, Волинська обл., Володимир-Волинський, Берегового, 1	з 22 жовтня 2019 по 31 жовтня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **9 242,00 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 22 жовтня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-10-23-000054-с-в1**

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

Медикаменти (46 найменування згідно специфікації до договору)	шт	
---	----	--