

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-11-14-000415-b

1. Дата укладення договору: **14 листопада 2019 10:00**
2. Номер договору: **380/746**
3. Найменування замовника: **Управління освіти і науки Кам'янець-Подільської міської ради Хмельницької області**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02146937**
5. Місцезнаходження замовника: **32300, Україна, Хмельницька обл., м. Кам'янець-Подільський, вул. Північна, 96а**
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: **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДОБОРИ" ФАРМ**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **30171439**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **32300, Україна, Хмельницька обл., місто Кам'янець-Подільський, ВУЛИЦЯ ДРАГОМАНОВА будинок 1 +380384991561**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Лікарські засоби різні**

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 різні (джерело фінансування закупівлі- кошти міського бюджету)	323 одиниця	32300, Україна, Хмельницька область, Кам'янець-Подільський, ЗОШ №6, вул. Молодіжна, 7	з 14 листопада 2019 по 19 листопада 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **4 213,80 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 14 листопада 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-11-14-000415-b-b1**

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

Лікарські засоби різні (джерело фінансування закупівлі-кошти міського бюджету)	одиниця	
--	---------	--