

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2019-12-11-000346-a

1. Дата укладення договору: **10 грудня 2019 00:00**
2. Номер договору: **7**
3. Найменування замовника: **Подільський спеціальний навчально-реабілітаційний соціально-економічний коледж**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03191615**
5. Місцезнаходження замовника: **32300, Україна, Хмельницька обл., Кам'янець-Подільський, Годованця, 13**
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 Щегельська Валентина Володимирівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2041504042**
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., Кам'янець-Подільський, вулиця Зарванська, 16 +0384921345**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Антигістамінні засоби для системного застосування**

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
Супрастин амп 1,0 №5	2 упаковка	32300, Україна, Хмельницька область, Кам'янець-Подільський, Годованця, 13	з 10 грудня 2019 по 31 грудня 2019
Супрастин таб 25мг №20	2 упаковка	32300, Україна, Хмельницька область, Кам'янець-Подільський, Годованця, 13	з 10 грудня 2019 по 31 грудня 2019
Димедрол амп 1 мл №10	5 упаковка	32300, Україна, Хмельницька область, Кам'янець-Подільський, Годованця, 13	з 10 грудня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **472,40 UAH**
16. Строк дії договору: **від 10 грудня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-12-11-000346-a-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Супрастин амп 1,0 №5	упаковка	
Супрастин таб 25мг №20	упаковка	
Димедрол амп 1 мл №10	упаковка	