

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-03-02-000935-с

1. Дата укладення договору: **02 березня 2020 00:00**
2. Номер договору: **11**
3. Найменування замовника: **КНП "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИКИ ТА БОРОТЬБИ ЗІ СНІДОМ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26158164**
5. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Сковороди, будинок 17**
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: **ТОВ «АЛЬБАМЕД»**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **41424340**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **Україна, м. Київ обл., вул Підлісна, буд. 1, оф. 27 380675096491**
- 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
Ізотонічний розчин NormaDil-5 AX	5 шт	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вул. Сковороди, 17	по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **29 965,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 02 березня 2020 до 31 грудня 2020**
- 16¹. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		29965 UAH

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Ізотонічний розчин NormaDil-5 AX	шт	1072 UAH з ПДВ