

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2020-03-06-002305-a

1. Дата укладення договору: **06 березня 2020 15:03**
2. Номер договору: **10**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Вінницький регіональний центр з фізичної культури і спорту інвалідів «Інваспорт»**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13307071**
5. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька обл., м. Вінниця, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ ОВОДОВА, будинок 105**
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: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТЕХМЕДСЕРВІС-ТМС"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37663732**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **23222, Україна, Вінницька обл., село Якушинці, ВУЛИЦЯ САДОВА будинок 13 +380432351567**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Лікарські засоби різні (лікарські засоби та вироби медичного призначення)**

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 (лікарські засоби та вироби медичного призначення)	7 найменувань	21050, Україна, Вінницька область, Вінниця, вулиця Миколи Оводова,105	по 07 березня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **500,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 06 березня 2020 до 07 березня 2020**
- 16<sup>1</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Державний бюджет України		500 UAH
--------------------------	--	---------

17. Ідентифікатор договору

**UA-2020-03-06-002305-a-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Лікарські засоби різні (лікарські засоби та вироби медичного призначення)	найменувань	