

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-03-18-000101-b

1. Дата укладення договору: **18 березня 2020 00:00**
2. Номер договору: **46**
3. Найменування замовника: **ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І.ПИРОГОВА**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010669**
5. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Ленінський район, ВУЛИЦЯ ПИРОГОВА, будинок 56**
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 Слободянюк І.О.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2810006234**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **21000, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Космонавтів +380504611053**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Антисептичний засіб**

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
Антисептичний засіб	40 шт	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, Пирогова	з 18 березня 2020 по 18 березня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Антисептичний засіб для рук**
15. Ціна договору: **28 200,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 18 березня 2020 до 31 грудня 2020**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2020-03-18-000101-b-b1**

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

Антисептични засіб	шт	
--------------------	----	--