

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-04-15-000835-с

1. Дата укладення договору: **15 квітня 2020 00:00**
2. Номер договору: **47**
3. Найменування замовника: **КНП "Новоушицька центральна районна лікарня" Новоушицької районної ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004380**
5. Місцезнаходження замовника: **32600, Україна, Хмельницька обл., смт Нова Ушиця, вул.Гагаріна,36**
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 Журавель Тетяна Михайлівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **3225816361**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **29000, Україна, Хмельницька обл., м. Хмельницький, вул. М. Залізняка, 14/2, кв.145 0969452451**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Комплект для мазків**

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
Комплект для мазків	100 шт	32600, Україна, Хмельницька область, смт. Нова Ушиця, вул. Гагаріна,36	з 15 квітня 2020 по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **400,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 15 квітня 2020 до 31 грудня 2020**
17. Ідентифікатор договору **UA-2020-04-15-000835-с-Ь1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Комплект для мазків	шт	