

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2020-04-17-001110-a

1. Дата укладення договору: **17 квітня 2020 00:00**
2. Номер договору: **239/253**
3. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Хмельницька міська лікарня" Хмельницької міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774384**
5. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, пров.Проскурівський,1**
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"КОРМЕД"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **37412155**
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.Вінницьке шосе,23 (0382)622791**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **рукавички**

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
рукавички	6700 пар	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, пров.Проскурівський,1	по 31 травня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Інформація про технічні та якісні характеристики вказана в угоді**
15. Ціна договору: **25 389,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 17 квітня 2020 до 31 грудня 2020**
- 16<sup>1</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		25389 UAH

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