Додаток 2

до протоколу

**Звіт про договір про закупівлю,**

**укладений без використання електронної системи закупівель**

1) дата укладення – ***25.03.2024р;*** номер договору/документа (документів), що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг) - ***№ 40***

2) найменування - ***Головне управління Держпродспоживслужби у Волинській області;*** місцезнаходження - ***Україна, вул. Поліська Січ, буд. 10, м. Луцьк, Волинська область, 43020;*** ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань - ***40317441;*** його категорія - ***орган державної влади***

3) найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: ***ФІРМА «ВОЛИНЬФАРМ» У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ***

4) ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: ***21738610***

5) місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону: ***Україна, 43025, вул. Крилова, буд. 4/1, м. Луцьк, Волинська область, тел. (0332) 770142***

6) тип господарювання: ***суб’єкт великого підприємництва;*** відповідальна особа: ***Бондарук Валерій Анатолійович***

7) назва предмета закупівлі: ***Аптечки медичні першої допомоги для захисних споруд***

8) код Єдиного закупівельного словника: ***ДК 021:2015 33196000-0 «Аптечки першої медичної допомоги»***

9) кількість – ***2 штуки;*** місце - ***Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Поліська Січ, буд. 10***

10) строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: ***до 24 квітня 2024 року***

11) ціна, зазначена в договорі про закупівлю/документі (документах), що підтверджує (підтверджують) придбання товару (товарів), робіт чи послуги (послуг) – ***6 200,00 грн, в т.ч. ПДВ – 405,61 грн***; строк виконання договору - ***до 31 грудня 2024 року***