

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2016-12-13-001057-b

1. Дата укладення договору: **13 грудня 2016 08:00**
2. Номер договору: **284**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонський обласний госпіталь інвалідів та ветеранів війни" Херсонської обласної ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983766**
5. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська обл., М.ХЕРСОН, СУВОРОВСЬКИЙ Р-Н , ПРОСП. УШАКОВА БУД. 65**
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 Дудник Микола Борисович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2332801819**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **73000, Україна, Херсонська обл., Херсон, вул. Жовтневої революції, буд.28 +380501307980**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Рушник махровий**

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
Рушник махровий	55 штуки	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, просп.Ушакова,65	з 13 грудня 2016 по 31 грудня 2016

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **3 245,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 13 грудня 2016 до 31 грудня 2016**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2016-12-13-001057-b-b1**

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

Рушник махровый	штуки	
-----------------	-------	--