

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-01-11-000536-b

1. Дата укладення договору: **10 січня 2017 15:00**
2. Номер договору: **5**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Гейківська психоневрологічна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988120**
5. Місцезнаходження замовника: **53054, Україна, Дніпропетровська обл., с. Гейківка, Криворізького району**
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: **ПАТ "Криворіжгаз"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **03341397**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **50051, Україна, Дніпропетровська обл., Кривий Ріг, проспект Металургів, 1 +380564054000**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Розподіл газу**

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
Розподіл газу	265620 метри кубічні	53054, Україна, Дніпропетровська область, с. Гейківка, Октябрська, 31а	з 01 січня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **94 284,48 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 01 січня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-01-11-000536-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Розподіл газу	метри кубічні	