

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-01-17-000759-a

1. Дата укладення договору: **16 січня 2017 23:59**
2. Номер договору: **Договір №4-01/17**
3. Найменування замовника: **Хмельницька міська інфекційна лікарня**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004752**
5. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька обл., Хмельницький, вул. Г. Сковороди, 17**
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: **Борейко Лариса Миколаївна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2208108045**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **04060, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Олени Теліги, 29а, кв.29 (044)407-24-32**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Дезинфікаційні засоби**
- | | | | |
|--|--|--|---|
| 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 |
| Дезинфікаційні засоби | 52 шт | 29008, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул.Сковороди, 17 | з 16 січня 2017 по 31 грудня 2017 |
14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **24 000,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 16 січня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору **UA-2017-01-17-000759-a-c1**

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