

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-01-27-002475-b

1. Дата укладення договору: **26 січня 2017 15:27**
2. Номер договору: **20 БЛАН**
3. Найменування замовника: **КП "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР" ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005603**
5. Місцезнаходження замовника: **19601, Україна, Черкаська обл., с. Геронимівка, вул. Диспансерна, 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 "Лізоформ Медікал"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **36257034**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **01133, Україна, Київ обл., Київ, Коновальця 31, оф314
380442805034**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Дезинфекційні 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
Дезинфекційні засоби	900 штуки	19601, Україна, Черкаська область, с.Геронимівка, Диспансерна .1	з 16 січня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **відповідає**
15. Ціна договору: **156 002,40 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 16 січня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-01-27-002475-b-b1**

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