

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-02-02-001555-b

1. Дата укладення договору: **02 лютого 2017 13:00**
2. Номер договору: **8**
3. Найменування замовника: **Комунальна установа "Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000334**
5. Місцезнаходження замовника: **40022, Україна, Сумська обл., Суми, Троїцька, 28**
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 Петрова Н.В.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2827015404**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **40030, Україна, Сумська обл., Суми, Лермонтова, 3/22
380953313090**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Масло вершкове**

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
Масло вершкове	7650 пачка	40022, Україна, Сумська область, Суми, Троїцька, 28	з 02 лютого 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Продукти харчування**
15. Ціна договору: **198 900,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 02 лютого 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-02-02-001555-b-a1**

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