

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-02-14-001443-с

1. Дата укладення договору: **14 лютого 2017 00:00**
2. Номер договору: **19**
3. Найменування замовника: **Комунальна установа "Сумська міська клінічна лікарня №5"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000317**
5. Місцезнаходження замовника: **40007, Україна, Сумська обл., Суми, вул. Марко Вовчок, 2**
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: **Комунальне оптово-роздрібне підприємство "Дрібнооптовий" Сумської міської ради**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **06711481**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **40021, Україна, Сумська обл., Суми, вул. Герасима Кондрат'єва, 140 380542617071**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Продукти харчування**

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 солодковершкове	500 штуки	40007, Україна, Сумська область, Суми, вул. Марко Вовчок, 2	по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Масло солодковершкове**
15. Ціна договору: **13 770,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-02-14-001443-с-с1**

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