

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-03-01-000569-a

1. Дата укладення договору: **01 березня 2017 09:00**
2. Номер договору: **76**
3. Найменування замовника: **КП "Міська дитяча лікарня №2"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483121**
5. Місцезнаходження замовника: **54029, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, вул. Рюміна, 5**
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 ВКФ "Фарм-Лайн"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **19299605**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **54028, Україна, Миколаївська обл., м. Миколаїв, вул. Космонавтів, 124-А +380512443683**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **дезінфекційні 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
дезінфекційні засоби	3 одиниць	54029, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Рюміна, 5	з 01 березня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **1.1. Якість товару має відповідати вимогам, встановленим законодавством. 1.2. Товар має бути придатним для мети, з якою товар такого роду звичайно використовується.**
15. Ціна договору: **8 093,20 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-03-01-000569-a-a1**

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