

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-05-23-000407-b

1. Дата укладення договору: **22 травня 2017 10:27**
2. Номер договору: **11**
3. Найменування замовника: **Коломийська ЦРЛ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25596594**
5. Місцезнаходження замовника: **78200, Україна, Івано-Франківська обл., місто Коломия, вулиця Родини Крушельницьких, 26**
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: **ТзОВ "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, Київська обл., Київ, Є.Коновальця,31 каб 314
+38 0442331672**
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
дезсередники	350 одиниця	78200, Україна, Івано-Франківська область, Коломия, Р.Крушельницьких,26	з 22 травня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **128 199,00 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 22 травня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-05-23-000407-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
дезсередники	одиниця	