

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-06-01-001131-a

1. Дата укладення договору: **01 червня 2017 16:11**
2. Номер договору: **267**
3. Найменування замовника: **Одеський національний медичний університет**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010801**
5. Місцезнаходження замовника: **65082, Україна, Одеська обл., Одеса, Валіховський провулок, 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: **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, Київська обл., м.Київ, вул.Євгена Коновальця, 31 044-233-16-72**
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	90 шт	65023, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Пастера,9	з 01 червня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **31 002,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 01 червня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-06-01-001131-a-b1**

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