

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-08-07-000238-a

1. Дата укладення договору: **04 серпня 2017 23:59**
2. Номер договору: **132**
3. Найменування замовника: **міська лікарня №3**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04592434**
5. Місцезнаходження замовника: **54028, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, Космонавтів,97**
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: **Товариство з обмеженою відповідальністю "СТЕРІМЕД"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **40309753**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **65006, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Пасіонарії, буд. №17-А
0487005940**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **засоби дезінфекційні, медичного призначення**

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
засоби дезінфекційні, медичного призначення	248 флакон	54028, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Космонавтів 97	з 04 серпня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **60 030,17 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 04 серпня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-08-07-000238-a-c1**

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