

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-08-11-001365-b

1. Дата укладення договору: **11 серпня 2017 16:01**
2. Номер договору: **47**
3. Найменування замовника: **Аварійно-рятувальний загін спеціального призначення Головного управління ДСНС України в Одеській області**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35303860**
5. Місцезнаходження замовника: **65085, Україна, Одеська обл., Одеса, вул. Тираспольське шосе, 14**
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: **ПП "САНА КО"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **31117042**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **65039, Україна, Одеська обл., м.Одеса, вул.Артилерійська,3 (0482) 33-83-18**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Вироби 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
Устройство ПР Medicare	12 шт	65085, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Тираспольське шосе,14	з 11 серпня 2017 по 31 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **66,25 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 11 серпня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-08-11-001365-b-c1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Устройство ПР Medicare	шт	5.52 УАН з ПДВ