

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2017-12-26-000019-с

1. Дата укладення договору: **26 грудня 2017 14:00**
2. Номер договору: **23**
3. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я Чернігівської ОДА**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013290**
5. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська обл., Чернігів, вул. Івана Мазепи 16**
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 "Український медичний дім"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **36113325**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **41300, Україна, Сумська обл., Кролевець, вул. 8 березня, б.3а, корп.7, оф.4
+380445921221**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Маски**

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
Маски	35 штуки	14000, Україна, Чернігівська область, Чернігів, вул. Шевченка, 160	по 29 грудня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **99 938,00 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 26 грудня 2017 до 29 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-12-26-000019-с-с1**

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