

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2018-09-05-001341-b

1. Дата укладення договору: **05 вересня 2018 00:00**
2. Номер договору: **2**
3. Найменування замовника: **ЧОРНОМОРСЬКА СЕЛИЩНА РАДА  
ЛИМАНСЬКОГО РАЙОНУ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05583176**
5. Місцезнаходження замовника: **67570, Україна, Одеська обл., смт.  
Чорноморське, Лиманський район, селище  
міського типу Чорноморське**
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: **ДП"Клінічний санаторій ім.Пирогова"ЗАТ  
"Укроздоровниця"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **32416773**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **65013, Україна, Одеська обл., Одеса, курорт  
"Куяльник"  
+0487515138  
+0487515142**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Путівка на санаторно-курортне лікування для осіб з інвалідністю**

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
Путівка на санаторно-курортне лікування для осіб з інвалідністю	1 шт	67570, Україна, Одеська обл., смт. Чорноморське, Гвардійська 19	з 05 вересня 2018 по 31 грудня 2018

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **15 435,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 05 вересня 2018 до 31 грудня 2018**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2018-09-05-001341-b-b1**

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

Путівка на санаторно-курортне лікування для осіб з інвалідністю	шт	
---	----	--