

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-01-22-003242-b

1. Дата укладення договору: **22 січня 2019 00:00**
2. Номер договору: **1**
3. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад Сумської обласної ради "Шосткинський обласний дитячий протитуберкульозний санаторій"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23995020**
5. Місцезнаходження замовника: **41109, Україна, Сумська обл., місто Шостка, вулиця Бабушкіна, 22**
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: **ФОП Гасюк Р.Й.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2811009556**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **40034, Україна, Сумська обл., м.Суми, вул. Героїв Крут буд.68В кв.43
1**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Хлоросан.манорм-гель**

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
Хлоросан	1 кг	41100, Україна, Сумська область, м.Шостка, вул.Озерна 22	з 22 січня 2019 по 31 грудня 2019
Манорм-гель	25 флакон	41100, Україна, Сумська область, м.Шостка, вул.Озерна 22	з 22 січня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **72 450,00 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 22 січня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-01-22-003242-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Хлоросан	кг	230 УАН з ПДВ
Манорм-гель	флакон	138 УАН з ПДВ