

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-02-01-000987-а

1. Дата укладення договору: **01 лютого 2019 00:00**
2. Номер договору: **27**
3. Найменування замовника: **5-А МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01204377**
5. Місцезнаходження замовника: **36014, Україна, Полтавська обл., Полтава, вул. Генерала Духова, 6 б**
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 Супрун Ліна Михайлівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2277205785**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **36040, Україна, Полтавська обл., м. Полтава, вул. В-Тирнівська, 28/к2, кв.114 0667989052**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Дезинфекційні засоби**

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
Славін-Дельта 1л	10 шт	36014, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Генерала Духова, 6 б	по 31 грудня 2019
Корзолекс екстра 5л	2 шт	36014, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Генерала Духова, 6 б	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **9 899,78 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 01 лютого 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-02-01-000987-а-с1**

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

Славін-Дельта 1л	шт	
Корзолекс екстра 5л	шт	