

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-02-05-000143-с

1. Дата укладення договору: **05 лютого 2019 00:00**
2. Номер договору: **9**
3. Найменування замовника: **КУ КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА СУМСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ СВЕСЬКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189376**
5. Місцезнаходження замовника: **41226, Україна, Сумська обл., Свеса, 41226,
вул.Дачна, буд.1, смт.Свеса, Ямпільський р-н,
Сумська обл.**
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 Марина Миколаївна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **3089503885**
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., Суми, вул. Героїв
Круг, 68В/43
0997335170**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Дезинфікуючий засіб "Хлоросан"**

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	30 кг	41226, Україна, Сумська область, Свеса, вул. Дачна, 1	з 05 лютого 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **6 900,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 05 лютого 2019
до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-02-05-000143-с-с1**

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

Хлоросан	кг	
----------	----	--