

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2019-03-05-002854-a

1. Дата укладення договору: **05 березня 2019 00:00**
2. Номер договору: **ПЦО-2/4063-19**
3. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня №5"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998957**
5. Місцезнаходження замовника: **65011, Україна, Одеська обл., місто Одеса, вул. Троїцька, буд.38**
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: **УПРАВЛІННЯ ПОЛІЦІЇ ОХОРОНИ В ОДЕСЬКІЙ ОБЛАСТІ**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **40108934**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **65074, Україна, Одеська обл., м.Одеса, вул. Академіка Філатова,70-А  
0482-64-10-73**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Охоронні послуги**

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
Охоронні послуги	1 послуга	65009, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Маршала Говорова,28	по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **8 054,40 UAH з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 05 березня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-03-05-002854-a-b1**

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