

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-05-06-000759-b

1. Дата укладення договору: **06 травня 2019 00:00**
2. Номер договору: **Ж-3**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонська обласна інфекційна лікарня ім.Г.І.Горбачевського" Херсонської обласної ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26083704**
5. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська обл., Херсон, вулиця Бегми, будинок 1А**
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 ЖАДАН ТЕТЯНА МИХАЙЛІВНА**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2571100722**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **63001, Україна, Харківська обл., Валки, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 5
+380675702734**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **лаб.реактиви**

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
глюкоза СпЛ 200	10 пакунок	73032, Україна, Херсонська область, Херсон, вул.Бегми, 1а	з 06 травня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **згідно специфікації**
15. Ціна договору: **1 744,10 UAH**
16. Строк дії договору: **від 06 травня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2019-05-06-000759-b-a1**

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

глюкоза СпЛ 200	пакунок	
-----------------	---------	--