

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2019-09-23-000839-с

1. Дата укладення договору: **13 вересня 2019 11:00**
2. Номер договору: **45/19**
3. Найменування замовника: **Гайворонська районна стоматологічна поліклініка**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30119248**
5. Місцезнаходження замовника: **26300, Україна, Кіровоградська обл., ГАЙВОРОН, вул. Центральна, буд. 95**
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 НЕЧАЄВ С.І.**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2828302417**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **03134, Україна, Київська обл., КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ/М.КИЇВ, вул.Полярна,буд.6а, кв.18 0675005537**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **ДЕЗІНФЕКЦІЙНІ 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
ДЕЗІНФЕКЦІЙНІ ЗАСОБИ	7 од.	26300, Україна, Кіровоградська область, ГАЙВОРОН, вул. Центральна буд. 95	з 13 вересня 2019 по 31 грудня 2019

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **6 399,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 13 вересня 2019 до 31 грудня 2019**
17. Ідентифікатор договору **UA-2019-09-23-000839-с-с1**

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

ДЕЗІНФЕКЦІЙНІ ЗАСОБИ	од.	
----------------------	-----	--