

ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель
UA-2020-02-06-000577-с

1. Дата укладення договору: **06 лютого 2020 00:00**
2. Номер договору: **22**
3. Найменування замовника: **КП Центр первинної медико-санітарної допомоги Іллінецької міської ради**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41007217**
5. Місцезнаходження замовника: **22700, Україна, Вінницька обл., м Іллінці, вул. Вільшанська, 48**
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 Фльора Анатолій Петрович**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2616011714**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **22700, Україна, Вінницька обл., м.Іллінці, вул. Залізнодорожна, 63 (04345)2-19-47**
- 8¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Інше господарське приладдя**

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
Інше господарське приладдя	1 шт	22700, Україна, Вінницька область, м. Іллінці, вул.Вільшанська, 48	з 06 лютого 2020 по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **50 000,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 06 лютого 2020 до 31 грудня 2020**
- 16¹. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		50000 UAH

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Інше господарське приладдя	шт	50000 UAH