

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2020-03-12-002182-b

1. Дата укладення договору: **12 березня 2020 14:20**
2. Номер договору: **45**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"АПОСТОЛІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА  
ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ  
РАДИ"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987631**
5. Місцезнаходження замовника: **53800, Україна, Дніпропетровська обл.,  
Апостолівський р-н, м. Апостолове, вул.  
Медична, 63**
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: **ГАНІНА НАТАЛІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний  
номер облікової картки платника податків  
постачальника товарів, виконавця робіт чи  
надавача послуг: **2108308984**
8. Місцезнаходження постачальника  
товарів, виконавця робіт чи надавача  
послуг (для юридичної особи) або місце  
проживання (для фізичної особи) та номер  
телефону, телефаксу: **50000, Україна, Дніпропетровська обл., місто  
Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ДУНАЙСЬКА будинок 5  
+380675761027**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **ФОТОХІМІКАТИ**

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
Хімпроявник П-РОК 5/25 Кровлекс	1 штуки	53800, Україна, Дніпропетровська область, м.Апостолове, вул.Медична, 63	з 12 березня 2020 по 31 березня 2020
Хімфіксаж Ф-РОК 5/30 Кровлекс	1 штуки	53800, Україна, Дніпропетровська область, м.Апостолове, вул.Медична, 63	з 12 березня 2020 по 31 березня 2020

14. Інформація про технічні та якісні  
характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **900,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 12 березня 2020  
до 31 березня 2020**

16<sup>1</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		900 UAH

17. Ідентифікатор договору

**UA-2020-03-12-002182-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Хімпроявник П-РОК 5/25 Кровлекс	штуки	
Хімфіксаж Ф-РОК 5/30 Кровлекс	штуки	