

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2020-04-01-001032-с

1. Дата укладення договору: **18 березня 2020 00:00**
2. Номер договору: **07/03.2020**
3. Найменування замовника: **КУ Київський міський центр реабілітації дітей з інвалідністю**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41055234**
5. Місцезнаходження замовника: **04086, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Олени Теліги, буд. 37-Г**
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: **Фізична особа - підприємець Шуваєва Катерина Володимирівна**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **3137611285**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **87538, Україна, Донецька обл., м. Маріуполь, вул. Надгорна, буд. 22  
+380677668946**
- 8<sup>1</sup>. 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	5 найменувань	04086, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Олени Теліги 37-Г	по 31 грудня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **50 065,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 18 березня 2020 до 31 грудня 2020**
- 16<sup>1</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		50065 UAH

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