

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2020-04-15-000431-b

1. Дата укладення договору: **14 квітня 2020 09:43**
2. Номер договору: **083**
3. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" КРИНИЧАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37516942**
5. Місцезнаходження замовника: **52300, Україна, Дніпропетровська обл., Криничанський район, смт. Кринички, вул. Героїв Чорнобиля, будинок 22**
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: **ЦИГАНЕНКО ОЛЕКСАНДР ВІКТОРОВИЧ**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **2350917270**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **51203, Україна, Дніпропетровська обл., місто Новомосковськ, ВУЛИЦЯ МАНУІЛЬСЬКОГО будинок 76 +380664896186**
- 8<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Дезинфікуючий засіб Incidin Pro**

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
Дезинфікуючий засіб Incidin Pro, 2л (кошти місцевого бюджету)	1 упаковка	52300, Україна, Дніпропетровська область, смт. Кринички, вул. Героїв Чорнобиля, 22	з 14 квітня 2020 по 30 квітня 2020

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Відсутня**
15. Ціна договору: **1 670,00 UAH**
16. Строк дії договору: **від 14 квітня 2020 до 31 грудня 2020**
- 16<sup>1</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1670 UAH

17. Ідентифікатор договору

**UA-2020-04-15-000431-b-b1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Дезинфікуючий засіб Incidin Pro, 2л (кошти місцевого бюджету)	упаковка	