**Додаток 2**

**Звіт про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель**

1. Дата укладення договору/документа (документів), що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг): *6 червня 2023 року.*

1.1. Номер договору/документа (документів), що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг): *№ 28-23.*

2. Найменування Замовника : *Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Вишгородської міської ради.*

2.1. Місцезнаходження Замовника : *07300, Київська область, Вишгородський район, м. Вишгород, вул. Кургузова,1*.

2.2. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань: *38423901.*

2.3. Категорія Замовника*: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади.*

3. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг, з яким укладено договір про закупівлю: ФОП Подгорний Віктор Андрійович.

4. Ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: 2239327596.

5. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: 08822*, Київська область, с. Тулинці, вул. 12 липня, 43.*

5.1. Номер телефону постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: 0967642654.

6. Назва предмета закупівлі: вироби медичного призначення код за ДК 021: 33190000-8 медичне обладнання та вироби медичного призначення

7. Кількість поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: кювети *у кількості/ обсязі – 15 комплектів.*

7.1. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: *07300,*  *Київська область, м. Вишгород, вул. Кургузова, 1.*

7.2. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг:  *до 31 грудня 2023 року.*

8. Ціна договору:  ***80238, 00 коп. (вісімдесят тисяч двісті тридцять вісісм грн, 00 копійок )***

8.1. Строк виконання договору: *до 31 грудня 2023 року.*

*\*У звіті про договір про закупівлю, укладеному без використання електронної системи закупівель, може зазначатися інша інформація.*

**Уповноважена особа**

**КНП «ЦПМСД» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. Р. Туманова**

**Вишгородської міської ради підпис (ініціали, прізвище)**