|  |  |
| --- | --- |
| В |  |
| (наименование органа, уполномоченного на осуществление контроля в сфере закупок) |
|  |
| (почтовый адрес) |

**Уведомление**

**об осуществлении закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя)**

|  |
| --- |
| **Сведения о заказчике**  |
| Наименование  |  |
| Место нахождения |  |
| Почтовый адрес   |  |
| Контактное лицо | Ф.И.О. |
| Телефон  |  |
| **Сведения о закупке**  |
| Предмет муниципального контракта (далее - контракт) |  |
| Дата заключения контракта  |  |
| Номер заключенного контракта  |  |
| Номер реестровой записи в реестре контрактов, размещенном ЕИС (при наличии) |  |
| Цена контракта  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_)руб.\_\_\_\_копеек |
| Срок действия контракта  |  |
| **Сведения о поставщике (исполнителе, подрядчике) – юридическом лице** |
| Наименование |  |
| Место нахождения |  |
| ИНН |  |
| **Сведения о поставщике (исполнителе, подрядчике) – физическом лице** |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Место жительства |  |
| ИНН |  |
| Основание для заключения контракта  | п.9 ч.1 ст.93 Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ |
| **Обоснование заключения контракта**  |
| Причина (обоснование), вследствие которой возникла потребность в определенных товарах, работах, услугах | * ликвидация последствий, возникших вследствие аварии;
* ликвидация последствий, возникших вследствие чрезвычайной ситуации природного или техногенного характера;
* действие непреодолимой силы;
* необходимость в оказании медицинской помощи в экстренной форме либо в неотложной форме
* **(указать)**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | 1.  Копия контракта на \_\_\_\_ л. в 1 экз. |
|  | 2.  Копия акта обследования аварии или копия документа, составленного заказчиком и подтверждающего обстоятельство, на основании которого заключен контракт на \_\_\_\_ л. в 1 экз. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя заказчика) |  | (подпись) | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ м.п.м.п. | (Ф.И.О.) |