

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний вищий навчальний заклад "Нікопольський медичний коледж" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011120**
3. Місцезнаходження замовника: **53211, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Нікополь, вул. Херсонська, буд. 5**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
33710000-0 Парфуми, засоби гігієни та презервативи	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	369 штука	53211, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, вул. Херсонська, 5	від 15 квітня 2019 до 30 квітня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється Покупцем в національній валюті України шляхом перерахування безготівково згідно накладної (рахунку та ін. документів) належних до сплати сум на банківські рахунки Продавця, після отримання Покупцем товару протягом 10 банківських днів з моменту отримання фінансування.	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СВІКОМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

2 930,10 УАН з ПДВ