

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Марганецький центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37643585**
3. Місцезнаходження замовника: **53403, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Марганець, вул. ПАРКОВА, 15**
- 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
Калоприймачі	ДК 021:2015: 19520000-7 — Пластмасові вироби	27 упаковка	53403, Україна, Дніпропетровська область, м. Марганець , вул. Паркова, 15	до 17 червня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФІТО-ЛЕК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 488,25 UAH з ПДВ**