

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ НАРКОЛОГІЧНИЙ
ДИСПАНСЕР" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985251**
3. Місцезнаходження замовника: **49054, Україна, Дніпропетровська область обл.,
Дніпро, вул. Новосільна,1**
- 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
Сорбфілові пластинки	ДК 021:2015: 24950000-8 — Спеціалізована хімічна продукція	4 упаковка	49054, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, вул Новосільна. 1	від 05 липня 2019 до 10 липня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюється протягом 10 робочих днів (в разі наявності коштів на рахунку замовника) та з дня отримання Покупцем бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 300,00 UAH з ПДВ**