

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30083840**
3. Місцезнаходження замовника: **54020, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул. Шосейна 128**
- 3<sup>1</sup>. 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
Підгузки для дорослих (оплата з місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 33751000-9 — Підгузки	118 уп	54020, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул.Шосейна 128	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Підгузки для дорослих (оплата з місцевого бюджету)	Післяоплата	5	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **55 600,00 УАН з ПДВ**