

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗО "МАГДАЛИНІВСЬКИЙ НАВЧАЛЬНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21910858**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська область обл., Магдалинівський район, селище міського типу Магдалинівка, ВУЛИЦЯ НАБЕРЕЖНА, будинок 19**
- 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
33690000-3 Лікарські засоби різні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	259 штука	Україна, Відповідно до документації	від 02 вересня 2019 до 31 жовтня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ГУЛЬКО ОЛЕКСАНДР ВІКТОРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 380,36 УАН з ПДВ**