

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" М. ТОРЕЦЬКА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37522155**
3. Місцезнаходження замовника: **85200, Україна, Донецька область обл., м. Торезьк, вул. Центральна, 55 Г**
- 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
Антисептичні та дезінфікуючі засоби (джерело фінансування - кошти підприємства)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	73 штука	85200, Україна, Донецька область, м. Торезьк, вул. Центральна, 55 Г.	до 01 листопада 2019

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

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 900,00 УАН з ПДВ**