

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Краматорської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944301**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, вулиця Дніпровська, будинок 17**
- 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
ДезТАБ нью 1кг	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	77 кг	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд.17	від 21 жовтня 2019 до 31 жовтня 2019
Терразім 1,5 кг	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	1 шт	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд.17	від 21 жовтня 2019 до 31 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок за фактично поставлений Товар здійснюється Замовником протягом 10 (десяти) робочих днів з дати фактичної поставки Товару Замовнику відповідно до видаткової накладної, підписаної обома Сторонами	Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДЕЗ-2018"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 135,00 UAH з ПДВ**