

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №7" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899888**
3. Місцезнаходження замовника: **49033, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Краснопільська, буд. 6Б**
- 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
Код НК 024:2019 - 11239- підгузники для дорослих розмір L	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	110 упаковка	49033, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Краснопільська 6б	до 31 грудня 2019
Код НК 024:2019 - 11239- підгузники для дорослих розмір M	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	21 упаковка	49033, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Краснопільська 6б	до 31 грудня 2019
Код НК 024:2019 - 11239- підгузники для дорослих розмір S	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	4 упаковка	49033, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Краснопільська 6б	до 31 грудня 2019
Код НК 024:2019 - 35008- підгузники для дітей (16+) 54 шт/уп	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	29 упаковка	49033, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Краснопільська 6б	до 31 грудня 2019
Код НК 024:2019 - 31068- мішок УРО,мішок уростомний № 1758 діаметр 50 мм №20	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	4 упаковка	49033, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Краснопільська 6б	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100
-----------------	--	-------------	----	--------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **65 403,65 UAH з ПДВ**