

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 2" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984501**
3. Місцезнаходження замовника: **49101, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, ВУЛИЦЯ ВОЛОДИМИРА АНТОНОВИЧА, будинок 29**
- 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
3190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення (43375 - Піпетка з ручним заповненням) (Піпетка до СОЕ-метру 500) (міський бюджет)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2019: 43375 — Піпетка з ручним заповненням	1000 штука	49101, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича , 29	до 30 листопада 2019

8¹. 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): **РЕУТ КАТЕРИНА ВОЛОДИМИРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 900,00 UAH з ПДВ**