

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ
САНАТОРНА ШКОЛА-ІНТЕРНАТ№4 І-ІІІ
СТУПЕНІВ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20199156**
3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, вул. Ростовська, 15**
- 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
Медикаменти для медичного кабінету школи (Фармацевтична продукція)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	578 штука	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Ростовська, 15	від 11 листопада 2019 до 22 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АПТЕКА АІРМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **37 797,77 УАН з ПДВ**