

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899741**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, проспект Богдана Хмельницького, буд. 19**
- 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
Фарба емаль, бан 3 л (або еквівалент)	ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби	25 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького 19	до 31 грудня 2019
Грунтовка, бан 3 л (або еквівалент)	ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби	5 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького 19	до 31 грудня 2019
Фарба водоемульсійна, відро 14 л. (або еквівалент)	ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби	9 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького 19	до 31 грудня 2019
Фарба ґрунтова ±3 л. (або еквівалент)	ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби	1 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького 19	до 31 грудня 2019
Колорант для фарби, 0.12 мл (або еквівалент)	ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби	18 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького 19	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП БЕГДЖАНЯН МАНУЕЛЬ СУРИКОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 200,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		5800 UAH