

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 Полтавської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38503179**
3. Місцезнаходження замовника: **36021, Україна, Полтавська область обл., Полтава, Івана Мазепи, 36**
- 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
Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами (Comida PKU B або еквівалент)	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	32850 Грам	36021, Україна, Полтавська область, Полтава, Івана Мазепи, 36	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **195 457,50 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		333690 UAH