ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КЗО "МАГДАЛИНІВСЬКИЙ НАВЧАЛЬНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**21910858**
3. Місцезнаходження замовника:	**51100, Україна, Дніпропетровська область обл., Магдалинівський район, селище міського типу Магдалинівка, ВУЛИЦЯ НАБЕРЕЖНА, будинок 19**
3[1]. 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
33690000-3 Лікарські засоби різні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	129 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт Магдалинівка, вул Набережна,19	від 01 лютого 2020 до 29 лютого 2020

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП ГУЛЬКО ОЛЕКСАНДР ВІКТОРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**14 522,32 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:	

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		34478 UAH