

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 Полтавської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38503185**
3. Місцезнаходження замовника: **36034, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. В.Тирнівська, 29/2**
- 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	33215 грам	36034, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. В. Тирнівська, 29/2	до 31 грудня 2020
Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами (Comida PKU C або еквівалент)	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	36864 грам	36034, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. В. Тирнівська, 29/2	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	Календарні	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: **537 768,84 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		607700 UAH

