

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИКИ ТА БОРОТЬБИ З ВІЛ/СНІД ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31248968**
3. Місцезнаходження замовника: **36003, Україна, Полтавська область обл., Полтава, ПРОВУЛОК ГОСПІТАЛЬНИЙ, будинок 5**
- 3<sup>1</sup>. 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| спирт етиловий 70% або еквівалент     | ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт                             | 653 флак   | Відсутнє  | Відсутній  |
| Біосепт 96% або еквівалент            | ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт                             | 25 каністр   | Україна, Відповідно до документації                                   | від 17 лютого 2020 до 31 грудня 2020                         |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис                   | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------------------------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | відтермінування товару | Післяоплата | 20             | Календарні | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ "ПРОГРЕС 17"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **54 532,40 УАН з ПДВ**