

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 4" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37862114**
3. Місцезнаходження замовника: **50071, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВОРІЗЬКИЙ РАЙОН/М.КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, буд.21**
- 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
Підгузники для дорослих, розмір XL (НК 024:2019: 11239 Підгузник для дорослих)	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	1806 шт.	50071, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, буд. 21	до 31 грудня 2020
Підгузники для дорослих, розмір L (НК 024:2019: 11239 Підгузник для дорослих)	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	31230 шт.	50071, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, буд.21	до 31 грудня 2020
Підгузники для дорослих, розмір M (НК 024:2019: 11239 Підгузник для дорослих)	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	4260 шт.	50071, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, буд. 21	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **347 658,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		388050 UAH