

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізький дитячий будинок-інтернат" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188292**
3. Місцезнаходження замовника: **50008, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вулиця Володимира Великого, 42А**
- 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
Медичні матеріали (кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3082 упаковка	50008, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вул. Володимира Великого, 42А	до 31 березня 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 "ВІДЖИ МЕДІКАЛ УКРАЇНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **12 651,44 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		23000 UAH