

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Дитяче територіальне медичне об'єднання" Краматорської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990803**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька область обл., м. Краматорськ, вул. Героїв України, 20**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – ЛОТ № 1 - ДЕКСАМЕТАЗОН - Dexamethasone

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
ДЕКСАМЕТАЗОН, р-н для ін'єкцій по 1 мл (4 мг) в амп. №5	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Dexamethasone АТХ: Н02АВ02	319 упаковка	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, вул. Героїв України буд.20	до 20 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі Бюджетного кодексу України, шляхом оплати Замовником вартості кожної поставленої партії товару по безготівковому розрахунку протягом 30 календарних днів з моменту одержання товару за цінами згідно видаткових накладних при наявності коштів на рахунку Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 151,72 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		501251.3 UAH