ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**37899673**
3. Місцезнаходження замовника:	**49030, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Ламана, 4**
3[1]. 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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Калоприймачі однокомпонентні - 6100, 17500)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 31075 — Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, однокомпонентний	21 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Ламана, 4	до 31 грудня 2020
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Калоприймачі двокомпонентні - 13191,13181,1683,1758)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 31076 — Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, багатокомпонентний	20 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Ламана, 4	до 31 грудня 2020
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Сечоприймачі 750мл)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 58923 — Сечоприймач ножний переносний із зливним краном, стерильний	150 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Ламана, 4	до 31 грудня 2020

Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Підгузники для дорослих)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 11239 — Підгузник для дорослих	126 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Ламана, 4	до 31 грудня 2020

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Козаренко Марія Сергіївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **114 677,05 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету для забезпечення паліативних хворих засобами особистої гігієни	115000 UAH