

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26508184**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, пл. Соборна, 14**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – 33140000-3 «Медичні матеріали»(НК 024-2019 - 48126 рулон марлевий, нестерильний; 58234 стрічка ватяна; 34655 марля, неткана; 44990 лейкопластир для поверхневих ран; 63095 шприц/голка загального призначення; 63096 шприц/голка для туберкуліну/ алергії, основний; 47017 шприц загального призначення, одноразового використання; 34920 катетер для периферійного судинного вливання;13905 шво, нейлон;13908 полигліколевое кислотне шво;13910 стерильна хірургічна нитка з натурального шовку; 40548 хірургічна рукавичка, латекс : - лот №2 за адресою: вулиця Володимира Великого будинок 21, місто Кривий Ріг).

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
33140000-3 «Медичні матеріали» (вироби медичного призначення:	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	29784 штуки	50071, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вулиця Володимира Великого,21	від 31 березня 2020 до 15 квітня 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 п. 1 ст. 49 Бюджетного Кодексу України згідно рахунків та накладних на умовах відстрочки платежу до 14 календарних днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 3 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	14	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **194 044,25 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		424776 UAH