

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37861828**
3. Місцезнаходження замовника: **50089, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вулиця Маршака, 1а**
- 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
Калоприймач однокомпонентний, отвір для вирізання 10-70 мм	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 31075 — Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, однокомпонентний	2310 шт.	Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул.Маршака 1а	до 31 грудня 2020
Калоприймач однокомпонентний, отвір для вирізання 12-75 мм	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 31075 — Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, однокомпонентний	330 шт.	Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул.Маршака 1а	до 31 грудня 2020
Калоприймач однокомпонентний, отвір для вирізання 10-80 мм	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 31075 — Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, однокомпонентний	300 шт.	Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул.Маршака 1а	до 31 грудня 2020

Пелюшки одноразові 60*90 см	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2019: 60709 — Пелюшка вбирає	1260 шт.	Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул.Маршака 1а	до 31 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 Замовником за фактом з відстрочкою платежу до 10 банківських днів з дати фактичного отримання партії товару	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Панікаревич Ніна Василівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **179 350,80 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти міського бюджету	180000 УАН