

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Новомосковська міська стоматологічна поліклініка "Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494656**
3. Місцезнаходження замовника: **51200, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Новомосковськ, вул. Велика Ковалівка, 26**
- 3<sup>1</sup>. 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 (згідно переліку)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6598 штуки	51200, Україна, Дніпропетровська область, місто Новомосковськ, вул. Велика Ковалівка, будинок 26	від 10 березня 2020 до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ФІЛІЯ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДМАРКЕТ РІТЕЙЛ ГРУП" МАГАЗИН "МЕДТЕХНІКА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **82 860,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Медична субвенція	83021 UAH