

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26136949**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, буд. 14**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 2 — ЛОТ 2 - комплект покриттів акушерський; комплект одягу одноразового використання для роботи зі збудниками 1-4 груп патогенності

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
Комплект покриттів акушерський	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 34988 — Набір акушерський	260 комплект	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Володимира Антоновича, 65	до 30 квітня 2020
Комплект одягу одноразового використання для роботи зі збудниками 1-4 груп патогенності	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 61938 — Набір одягу хірургічний / оглядовий	655 комплект	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Володимира Антоновича, 65	до 30 квітня 2020

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

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **162 600,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		315453 UAH