

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК № 1" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984524**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Воскресенська, буд. 2**
- 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
ID-Card "DiaClon ABO/Rhfornewborns" A, B, AB, DVI+, cтl, АНГ, для новонароджених, 4x12	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	12 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Воскресенська, 2	до 31 грудня 2020
ID-Card "LISS/Coombs", поліспецифічний АНГ реагент для визначення присутності IgG, 4x12	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	12 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Воскресенська, 2	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	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 149,82 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		3150 UAH