

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ З НАДАННЯ
ПСИХІАТРИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985400**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, вул. Бехтерева, 1**
- 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
46967 Ендотрахеальна стандартна трубка одноразового використання	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	20 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, вул.Бехтерева1	до 31 березня 2020
60837 Фільтр бактеріальний для медичних газів, нестерильний, одноразового використання	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	195 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, вул.Бехтерева1	до 31 березня 2020
60837 Фільтр бактеріальний для медичних газів, нестерильний, одноразового використання	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	5 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, вул.Бехтерева1	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування:кошти обласного бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 700,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти обласного бюджету	21720 UAH