

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Марганецький центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37643585**
3. Місцезнаходження замовника: **53403, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Марганець, вул. ПАРКОВА, 15**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Калоприймачі | ДК 021:2015: 19520000-7 — Пластмасові вироби | 4 найменувань | 53403, Україна, Дніпропетровська область, Марганець, вулиця Паркова, 15 | до 31 березня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 115,66 УАН з ПДВ**