

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38055061**
3. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Магістратська, 44**
- 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
Аніоспрей КВІК з розпилювачем (НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»: 47631- Засіб дезінфікуючий для медичних виробів).	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	200 банки	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська, 44	до 31 грудня 2020
Хлорантоїн (НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»: 47631- Засіб дезінфікуючий для медичних виробів).	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	50 банки	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська, 44	до 31 грудня 2020
Хлорантин актив (НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»: 47631- Засіб дезінфікуючий для медичних виробів).	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	50 банки	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська, 44	до 31 грудня 2020

Стериліум класик пур (НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»:41550-Дезінфікуючі засоби для рук).	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	45 банки	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська, 44	до 31 грудня 2020
Кутасепт Ф (НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»:41550-Дезінфікуючі засоби для рук	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	70 флакон	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська, 44	до 31 грудня 2020
Сульфа'сейф (НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»: 47631- Засіб дезінфікуючий для медичних виробів).	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	10 флакон	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська, 44	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	3.2.Ціни на товар вказуються у Специфікації, що є додатком до цього Договору. Оплата здійснюється в національній валюті України. 3.3. Покупець зобов'язаний оплачувати кожну партію переданого Постачальником товару згідно рахунків та видаткових накладних не пізніше 10 (тридцяти) календарних днів за дати її поставки, шляхом перерахування безготівкових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника, зазначений у п. 11 даного Договору. 3.4. При здійсненні оплати поставленого Товару Покупець зобов'язаний у платіжному дорученні вказувати номер та дату видаткової накладної, за якою такий товар був поставлений. 3.5. Датою оплати вважається дата зарахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. 3.6. В ціну на товар включається вартість товару, транспортування, всі витрати на обов'язкові платежі та податки. 3.7. Замовник має право на відтермінування платежу за надані послуги в залежності від наявності Державного фінансування, про що Замовник належним чином повідомляє Учасника. В разі відсутності Державного фінансування та належного повідомлення штрафні санкції щодо прострочення платежу до Замовника не застосовуються. 3.8. В разі відновлення Державного фінансування Замовник на протязі 5 банківських днів погашає заборгованість.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **79 800,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти національної служби здоров'я України	79800 UAH