

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Криворізький онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986380**
3. Місцезнаходження замовника: **50048, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул Дніпровське шосе, буд 41**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
1. Скарифікатори зіпсовані або використані (продезінфіковані); 2. Шприці та системи використані; 3. Гінекологічні набори; 4. Латексні рукавички; 5. Відходи, збирання та знищення яких обумовлено спеціальними вимогами для запобігання виникненню інфекцій (вата, бинти, марля, тощо); 6. Тара аптекарська використана (скляна); 7. Ганчір'я забруднене (обтиральний матеріал); 8. Промаслений пісок	ДК 021:2015: 90520000-8 — Послуги у сфері поводження з радіоактивними, токсичними, медичними та небезпечними відходами	3127 кг.	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул Дніпровське шосе, буд 41	до 30 червня 2020
9. Лампи люмінесцентні типу ЛБ ; 10. Лампи енергозберігаючі; 11. Автопокрішки; 12. Акумулятори	ДК 021:2015: 90520000-8 — Послуги у сфері поводження з радіоактивними, токсичними, медичними та небезпечними відходами	45 шт.	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул Дніпровське шосе, буд 41	до 30 червня 2020

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

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

Надання послуг	Розрахунки за надані послуги здійснюються за фактом надання з відстрочкою платежу до 10 банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 3-х банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	10	Банківські	100
----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 940,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		34806 UAH