

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26136949**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, буд. 14**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 5 — Шприци (Класифікатор медичних виробів: НК 024:2019:

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
Шприц ін'єкційний одноразового застосування, 10,0 мл (Класифікатор медичних виробів: НК 024:2019: 63095 Шприц / голка загального призначення)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3000 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 липня 2020
Шприц ін'єкційний одноразового застосування 2,0 мл (Класифікатор медичних виробів: НК 024:2019: 63095 Шприц / голка загального призначення)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7000 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 липня 2020
Шприц ін'єкційний одноразового застосування 20,0 мл (Класифікатор медичних виробів: НК 024:2019: 63095 Шприц / голка загального призначення)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7000 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 липня 2020
Шприц ін'єкційний одноразового застосування 5,0 мл (Класифікатор медичних виробів: НК 024:2019: 63095 Шприц / голка загального призначення)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9000 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 липня 2020

Шприц перфузійний 50 мл, з аспіраційною голкою, не містить латексу (Класифікатор медичних виробів: НК 024:2019: 47017 Шприц загального призначення, разового застосування)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 липня 2020
--	---	---------	-------------------------------------	------------------

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **33 164,65 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		547395.13 UAH