

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне Некомерційне Підприємство "Перший Черкаський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38469862**
3. Місцезнаходження замовника: **18009, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, вулиця Дахнівська, 34**
- 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
Засоби для догляду за малюками (код НК 024:2019: 11239 - Підгузник для дорослих)	ДК 021:2015: 33750000-2 — Засоби для догляду за малюками НК 024:2019: 11239 — Підгузник для дорослих	1370 упаковка	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська, 34	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ХОМВЕЙ ТРАНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **810 536,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету	811212 UAH