

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Першотравенський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37804885**
3. Місцезнаходження замовника: **52800, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Першотравенск, вул. Шахтарської Слави, буд. 1**
- 3<sup>1</sup>. 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
Підгузки для дорослих	ДК 021:2015: 33751000-9 — Підгузки	72 упаковка	52803, Україна, Дніпропетровська область, Першотравенск, Шахтарської Слави, 1	від 27 квітня 2020 до 07 травня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 264,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		26500 UAH