

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-05-19-001051-с

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №5"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998489
Місцезнаходження замовника:	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, просп. Богоявленський, 336
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Спецрецептурний бланк ф-3
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:22450000-9: Друкована продукція з елементами захисту

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
спецрецептурний бланк Форма №3 Наказ МОЗ України від 07.08.2015р №494	ДК 021:2015: 22450000-9 — Друкована продукція з елементами захисту	3400 штуки	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський, 336	до 31 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Здійснює оплату за кожен партію товару не пізніше 20 (двадцяти) банківських днів після виставлених рахунків та отримання товару по накладним.	Післяоплата	20	Банківські	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ДП Поліграфічний комбінат Зоря

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

6 120,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		6200 UAH