

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-05-22-004164-с

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство «Обласний медичний психіатричний центр з лікування залежностей зі стаціонаром» Дніпропетровської обласної ради»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01985251
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49054, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Новосільна, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Автомобільні шини
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:34350000-5: Шини для транспортних засобів великої та малої тоннажності

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
Автомобільні шини	ДК 021:2015:34350000-5 — Шини для транспортних засобів великої та малої тоннажності	12 штуки	49054, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Новосільна, 1.	від 12 червня 2020 до 19 червня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі фінансування НСЗУ згідно рахунків та накладних на умовах відстрочки платежу до 30 календарних днів. У разі затримки фінансування НСЗУ розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 10 робочих днів з дати отримання Замовником коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок	Післяплата	10	Робочі	100
-----------------	---	------------	----	--------	-----

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

ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОНСОЛЬ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

14 256,00 УАН з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	14400 УАН