

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-07-20-002214-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02003770 |
| Місцезнаходження замовника: | 61124, Україна, Харківська область, Харків, 61124, Харківська обл., місто Харків, Слобідський район, ПРОСПЕКТ ГАГАРИНА, будинок 137 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Рушники паперові 2-шарові, 33760000-5 Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33760000-5: Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки |

| 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 |
|---|--|---|---|---|
| Рушники паперові 2-шарові, 33760000-5 Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник | ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки | 1372 Рулон | 61124, Україна, Харківська область, Харків, Слобідський р-н, пр-т Гагаріна, 137 | до 31 грудня 2020 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|---|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | ПОКУПЕЦЬ проводить оплату на розрахунковий рахунок ПОСТАЧАЛЬНИКА у розмірі 100 % від суми, вказаної в накладній, протягом 30 календарних днів з моменту відвантаження продукції | Післяплата | 30 | Календарні | 100 |
|-----------------|---|------------|----|------------|-----|

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДМД-СЕРВІС"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

7 340,20 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|-----------|-----------|
| Державний бюджет України | фонд НСЗУ | 18100 UAH |