

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-09-09-003081-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальний заклад освіти "Верхньодніпровська спеціальна школа" Дніпропетровської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	20198381
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51600, Україна, Дніпропетровська область, Верхньодніпровський район, місто Верхньодніпровськ, ВУЛИЦЯ ГАГАРИНА, будинок 14
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Засоби для догляду за руками та нігтями (код НК 024:2019 - 41550 Дезінфікуючі засоби для рук)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33740000-9: Засоби для догляду за руками та нігтями

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
Засіб для антисептичної обробки шкіри рук (500 мл) з дозатором	ДК 021:2015:33740000-9 — Засоби для догляду за руками та нігтями	91 штуки	51600, Україна, Дніпропетровська область, верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, 14	від 28 вересня 2020 до 12 жовтня 2020
Засіб для антисептичної обробки шкіри рук (1000 мл) з кришкою	ДК 021:2015:33740000-9 — Засоби для догляду за руками та нігтями	20 штуки	51600, Україна, Дніпропетровська область, верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, 14	від 28 вересня 2020 до 12 жовтня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Форма оплати безготівкова ,оплата здійснюється протягом 10 роб.днів з дня поставки товару. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 роб. днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	10	Робочі	100
-----------------	---	-------------	----	--------	-----

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

ТОВ "ІМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

7 800,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий (обласний) бюджет	11135 UAH