

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-09-10-009812-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05483150
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пров. Кобера, буд. 15А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	дезінфікуючий засіб
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
дезінфікуючий засіб, 1000 мл	ДК 021:2015:24455000-8 — Дезинфекційні засоби	10 штуки	54018, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, пров. Кобера,15А	від 05 жовтня 2020 до 31 жовтня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	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  
"Лізоформ Медікал"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

4 100,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		4100 UAH