

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-10-02-008100-a

<b>Найменування замовника:</b>	КЗ Комунальний заклад освіти "Дніпропетровський багатопрофільний навчально-реабілітаційний центр № 9" Дніпропетровської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	20216742
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49125, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, Донецьке Шосе, будинок 118
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Захисна маска медична з гнучким носовим фіксатором
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Захисна маска медична з гнучким носовим фіксатором	ДК 021:2015:33140000-3 — Медичні матеріали	2670 шт	49125, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Донецьке шосе, 118	до 23 жовтня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за товар здійснюється у термін 20 календарних днів після відвантаження товару за адресою Замовника і згідно представлених Постачальником відповідних видаткових накладних та за наявності бюджетного фінансування. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 30 календарних днів, з дати отримання Замовником бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок	Післяоплата	20	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ВБД ГРУП"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

4 442,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		9665.4 UAH