

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-12-01-002434-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 16" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01984624
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49069, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 19
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Засоби особистої гігієни
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33700000-7: Засоби особистої гігієни

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
Засоби особистої гігієни	ДК 021:2015: 33700000-7 — Засоби особистої гігієни	55 упаковка	49069, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 19	до 25 грудня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

5 418,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Місцевий бюджет		5450 UAH