

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-01-19-001582-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37899673
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49030, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Ламана, 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Слухові апарати
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33180000-5: Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму

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
Слухові апарати (слуховий апарат електронний, заушного типу для компенсації середніх та сильних втрат слуху)	ДК 021:2015: 33185000-0 — Слухові апарати НК 024:2019: 41207 — Слуховий апарат цифровий	7 штуки	49030, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Ламана, 4	до 31 березня 2021
Слухові апарати (слуховий апарат електронний, заушного типу для компенсації важких втрат слуху)	ДК 021:2015: 33185000-0 — Слухові апарати НК 024:2019: 41207 — Слуховий апарат цифровий	5 штуки	49030, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Ламана, 4	до 31 березня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100
-----------------	--	-------------	----	--------	-----

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

ФОП Галась Д.О.

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

29 500,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Місцевий бюджет	кошти місцевого бюджету за програмою "Здоров'я населення"	30000 UAH