

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-17-004440-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство «Обласний медичний психіатричний центр з лікування залежностей зі стаціонаром» Дніпропетровської обласної ради»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01985251
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49054, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Новосільна, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Сорбфілові пластинки
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24950000-8: Спеціалізована хімічна 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
Сорбфілові пластинки 10x20	ДК 021:2015:24950000-8 — Спеціалізована хімічна продукція	2 упаковка	49054, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Новосільна, 1.	від 10 березня 2021 до 31 грудня 2021
Сорбфілові пластинки 10x10	ДК 021:2015:24950000-8 — Спеціалізована хімічна продукція	7 упаковка	49054, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Новосільна, 1.	від 10 березня 2021 до 31 грудня 2021
Прокладки силіконові	ДК 021:2015:24950000-8 — Спеціалізована хімічна продукція	50 штуки	49054, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Новосільна, 1.	від 10 березня 2021 до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 10 робочих днів з дати отримання Замовником коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	10	Робочі	100
-----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	--------	-----

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

ФОП Андрющенко Марина Євгенівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

51 200,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Обласний бюджет	73700 UAH