

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-04-07-002377-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО" СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №2" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983950
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49017, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Івана Мазепи, буд. 47
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Медичні матеріали (Стоматологічні та витратні матеріали)
<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
33140000-3 - Медичні матеріали (Стоматологічні та витратні матеріали)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3621 штуки	49017, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Івана Мазепи, буд. 47	від 14 травня 2021 до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата проводиться після пред'явлення ПОСТАЧАЛЬНИКОМ рахунку на оплату товару та накладної на товар протягом п'яти робочих днів з моменту підписання накладної ЗАМОВНИКОМ. Бюджетні зобов'язання та платежі з бюджету здійснюються лише за наявності відповідного бюджетного призначення. Фінансування здійснюється за рахунок коштів місцевого бюджету (бюджет Дніпровської міської територіальної громади). У разі затримки фінансування на вказані цілі ЗАМОВНИК здійснює розрахунки з ПОСТАЧАЛЬНИКОМ протягом десяти робочих днів з дня надходження коштів на його рахунок.	Післяоплата	5	Робочі	100
-----------------	---	-------------	---	--------	-----

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

Дніпровська філія приватного підприємства "Фірма "Укр-Медмаркет" Магазин "Медтехніка"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

425 475,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий (бюджет Дніпровської міської територіальної громади)	430000 UAH