

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-04-19-002689-с

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД «ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ФАХОВИЙ КОЛЕДЖ СПОРТУ» ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ» |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 04544524 |
| Місцезнаходження замовника: | 49033, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Гладкова, 39 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | кушетка процедурна |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні |

| 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 |
|---|--|---|---|---|
| кушетка процедурна | ДК 021:2015:33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів НК 024:2019: 38458 — Стіл для огляду / терапевтичних процедур, механічний | 3 штуки | 49033, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вулиця Гладкова, будинок 39 | до 30 червня 2021 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|
| Поставка товару | Розрахунки за Товар проводяться Замовником у безготівковому порядку протягом 20 банківських днів шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника, на підставі видаткових накладних, підписаних уповноваженими представниками Сторін. У разі затримання бюджетного фінансування, розрахунки здійснюються протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок. | Післяплата | 20 | Банківські | 100 |
|-----------------|--|------------|----|------------|-----|

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

ТОВ МЕД ТРЕЙД СЕРВІС

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

6 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|------------|
| Місцевий бюджет | | 9880.5 UAH |