

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-05-27-004860-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА ПОЛТАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01204394
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	36020, Україна, Полтавська область, Полтава, вулиця 1100-річчя Полтави, будинок 9
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Основні органічні хімічні речовини (антисептичні та дезінфекційні засоби, спирт етиловий)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24320000-3: Основні органічні хімічні речовини

## ЛОТ 1 — Лот № 1 Антисептичні та дезінфекційні засоби

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
Грін Лайн Базік 1 л	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	62 Флакон	36020, Україна, Полтавська область, Полтава, вул. 1100 - річчя Полтави 9	до 31 грудня 2021

### Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом: оплати Покупцем після пред'явлення Постачальником накладної (оформленої належним чином: підпис, печатка) на оплату товару. Розрахунки здійснюються в безготівковому порядку на підставі ст.48, 49 Бюджетного кодексу України з відстрочкою платежу до 30 календарних днів. У випадку затримки бюджетного фінансування Покупець зобов'язується сплатити вартість поставленого товару в продовж 3-х банківських днів з дати отримання бюджетних коштів на ці цілі.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ДЕЗАМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

26 040,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		30390 UAH