

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-01-17-004992-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Павлограда" Павлоградської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37735597
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51400, Україна, Дніпропетровська область, Павлоград, вул. Соборна, 115
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Харчовий продукт для дитини Comida - PKU B
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15880000-0: Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами

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
Харчовий продукт для дитини Comida - PKU B	ДК 021:2015:15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	72 банки	51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, вул. Соборна, 115	до 26 грудня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 30 (тридцять) календарних днів з моменту отримання товару. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 (десять) робочих днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	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 "Дезцентр плюс"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

270 432,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		277200 UAH