

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-10-003462-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, м. Павлоград, вул. Соборна, 115
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Спеціальні продукти харчування для дітей хворих на фенілкетонурию ДК 021:2015 код 15880000-0 - Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами
<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
Спеціальні продукти харчування для дітей хворих на фенілкетонурию	ДК 021:2015:15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	62 банка	51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, вул. Соборна, 115	до 25 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	оплата проводиться після пред'явлення Постачальником накладної на товар протягом 15 робочих днів з моменту підписання видаткової накладної товару Замовником. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 (п'ять) робочих днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок	Післяоплата	15	Робочі	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:** 322 152,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		322400 UAH