

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-21-005395-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня №6» Дніпровської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01984441
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49074, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Батумська, буд. 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Дезинфекційний засіб для медичних виробів (НК 024:2023 код 47631 - Засіб дезінфікувальний для медичних виробів) згідно ДК 021:2015 код 24450000-3 Агрохімічна продукція
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:24450000-3: Агрохімічна продукція

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
Засіб дезінфекційний 1000 мл («ПРАЙМДЕЗИМ» або еквівалент)	ДК 021:2015: 24450000-8 — Дезинфекційні засоби	24 штука	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Батумська, 13; просп. Мануйлівський, 29	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	За відсутності у зазначеному періоді на відповідному рахунку Замовника коштів, за вказаним джерелом фінансування, виділених на оплату зобов'язань згідно з Договором про закупівлю або необґрунтованої відмови Державної казначейської служби України, оплату Замовник здійснює протягом 7 (семи) банківських днів з моменту надходження коштів на рахунок Замовника або протягом 7 (семи) банківських днів з моменту реєстрації Казначейством відповідного фінансового зобов'язання.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ФОП "БАБЕНКОВА СВІТЛАНА АФРИКАНІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

33 048,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	33687.12 UAH