

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Одеська філія Державного підприємства «Адміністрація морських портів України» (Адміністрація Одеського морського порту)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38728457**
3. Місцезнаходження замовника: **65026, Україна, Одеська обл. обл., Одеса, ПЛОЩА МИТНА, будинок 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Плівка рентгенівська	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частина до аудіо- та відеообладнання	16 шт	65026, Україна, Одеська обл., Одеса, Митна площа,1	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за партію здійснюється після фактичної поставки на склад покупця шляхом перерахування грошових коштів з поточного рахунку покупця протягом 20 банківських днів з дати підписання видаткової накладної на відповідну партію товару та на підставі отриманого покупцем оригіналу належним чином оформленого рахунку від постачальника	Післяоплата	20	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 824,00 UAH**