

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Філія "Дельта-лоцман" державного підприємства "Адміністрація морських портів України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38728507**
3. Місцезнаходження замовника: **54001, Україна, Миколаївська обл. обл., Миколаїв, вул. Лягіна, буд 27**
- 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
Медичні матеріали та шприци	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1914 од.	54001, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, Лягіна	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Відповідно до додатку	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 788,86 UAH**