

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКА ЛІКАРНЯ" ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982212**
3. Місцезнаходження замовника: **68004, Україна, Одеська область обл., м Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4**
- 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
Проявник "Хім Рей Автомат" для автоматичної обробки рентгенівської плівки (на 20л розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	18 шт	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019
Фіксаж "Хім Рей Автомат" для автоматичної обробки рентгенівської плівки (на 20л розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	20 шт	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019
Плівка рентгенівська медична MEDIPHOT X-0/RP зеленочутлива 18x24 см по 100 аркушів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	10 уп	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019
Плівка рентгенівська медична MEDIPHOT X-0/RP зеленочутлива 24x30 см по 100 аркушів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	10 уп	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019
Плівка рентгенівська медична MEDIPHOT X-0/RP зеленочутлива 30x40 см по 100 аркушів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	35 уп	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Джерело фінансування - Кошти міського бюджету	Післяплата	30	Календарні	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:

113 783,80 UAH з ПДВ