

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП «Міська лікарня екстреної та швидкої медичної допомоги» Запорізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498677**
3. Місцезнаходження замовника: **69005, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Перемоги, буд. 80**
- 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
Крем «Лізодерм рН 5.5.», або еквівалент	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	200 флакон	69005, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Перемоги, буд. 80, аптека Замовника	до 31 грудня 2019
Миючий засіб «Бланідас Софт» або еквівалент	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	500 флакон	69005, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Перемоги, буд. 80, аптека Замовника	до 31 грудня 2019
Дезінфекційний засіб для антисептичної обробки рук «КЛІН СТРИМ (CLEAN STREAM)», флакон з дозатором або еквівалент	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	50 од	69005, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Перемоги, буд. 80, аптека Замовника	до 31 грудня 2019
Дезінфекційний засіб для антисептичної обробки рук «КЛІН СТРИМ (CLEAN STREAM)», гель стік 2 мл або еквівалент	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	100 од	69005, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Перемоги, буд. 80, аптека Замовника	до 31 грудня 2019
Миючий засіб для гігієнічного миття та антисептичної обробки шкіри «Еконорм Дез Лайт» або еквівалент	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	12 од	69005, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Перемоги, буд. 80, аптека Замовника	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

ТОВ "Запорізький лікувально-фармацевтичний альянс"

10. Інформація про ціну пропозиції:

73 482,00 UAH з ПДВ