

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21929183**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Панікахи, буд. 19**
- 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
Фотоплівки, проявники та фіксажі (за кодом ДК 021:2015 24930000-2 - Фотохімікати), (плівка радіографічна медична, плівка флюорографічна медична), ("Класифікатор медичних виробів" НК 024: 2019: 40979 Медична рентгенівська плівка, екран, НК 024: 2019: 41009 Хімічні реактиви для обробки рентгенівської плівки, в автоматичному режимі) - 6 найменувань (Джерело фінансування закупівлі - місцевий бюджет).	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	6 найменувань	49041, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Панікахи, 19	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Фотоплівки, проявники та фіксажі	Післяоплата	15	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **158 951,71 УАН з ПДВ**