

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26508184**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, пл. Соборна, 14**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — ДК 021:2015: 35110000-8 «Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання» (респіратори "Пелюстка" 200) за адресою: м. Дніпро, пл. Соборна, 14.

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
Респіратори "Пелюстка" 200 (за рахунок коштів місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	450 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Площа Соборна,14	від 30 вересня 2019 до 04 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 296,00 UAH з ПДВ**