

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 2 — ДК 021:2015: 35110000-8 «Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання» (вогнегасники) за адресою: м. Кривий Ріг, вул. Володимира Великого, 21

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
Вогнегасники (за рахунок коштів місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	22 штука	50071, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вулиця Володимира Великого, 21	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	14	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 646,00 УАН з ПДВ**