

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998957**
3. Місцезнаходження замовника: **65011, Україна, Одеська область обл., місто Одеса, вул. Троїцька, буд.38**
- 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 |
|---|--|--|---|--|
| Агрохімічна продукція (Дезінфекційні засоби -Код НК 024:2019: код- 47631 - Засіб дезінфікуючий для медичних виробів, код- 47630 - Дезінфікуючий засіб на основі фенола, код- 47629 - Дезінфікуючий засіб на основі лаурілпропілендіаміна, код- 47629 - Дезінфікуючий засіб на основі лаурілпропілендіаміна, - 4 найменування)(джерело фінансування закупівлі - кошти місцевого бюджету, медична субвенція з ДБМБ) | ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція | 332 шт | 65011, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Троїцька,38 | до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | за накладною або видатковою накладною | Післяоплата | 14 | Банківські | 100 |

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

Фізична особа - підприємець Донченко Ольга Василівна

10. Інформація про ціну пропозиції:

119 400,00 UAH з ПДВ