

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Полтавська обласна клінічна лікарня ім.М.В.Склясовського Полтавської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999106**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Шевченка, 23**
- 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
проявник	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	25 одиниця	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка,23	від 15 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	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: **4 734,75 УАН з ПДВ**