

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська філія Державного підприємства "Адміністрація морських портів України" (Адміністрація Миколаївського морського порту)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38728444**
3. Місцезнаходження замовника: **54020, Україна, Миколаївська обл. обл., Миколаїв, ВУЛИЦЯ ЗАВОДСЬКА, будинок 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
Респіратор	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	600 шт	54020, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, Заводська, 23	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється шляхом перерахування грошових коштів з поточного рахунку покупця протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з дати підписання видаткової накладної на товар та на підставі отриманого покупцем оригіналу належним чином оформленого рахунку від постачальника. Джерело фінансування закупівлі: власні кошти підприємства.	Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 810,00 UAH**