

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЛІВОБЕРЕЖНА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **43135274**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Столетова, буд. 13**
- 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
1. Фіксаж G354 каністра 1л на 5л робочого розчину виробництва Agfa NV, або еквівалент 2. Проявник G150 каністра 1л на 6л робочого розчину виробництва Agfa NV, або еквівалент 3. Стоматологічна плівка D-speed 30,5x40,5мм № 100 виробництва Carestream Health, Inc.	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	53 штука	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Столетова, 13	від 21 жовтня 2019 до 25 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **16 835,00 UAH**