

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "5-а міська клінічна лікарня м. Львова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996668**
3. Місцезнаходження замовника: **79013, Україна, Львівська область обл., Львів, Коновальця, 26**
- 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
Засоби дезінфекційні	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	7 штуки	79013, Україна, Львівська область, Львів, вул. Коновальця, 26	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Закупівля здійснюється за рахунок ставки НСЗУ.	Післяплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **149 780,00 УАН з ПДВ**