

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чорноморська філія Державного підприємства "Адміністрація морських портів України" (Адміністрація морського порту Чорноморськ)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38728418**
3. Місцезнаходження замовника: **68001, Україна, Одеська обл. обл., Чорноморськ (Іллічівськ), ВУЛИЦЯ ПРАЦІ, будинок 6**
- 3<sup>1</sup>. 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
Мило, засоби мийні та засоби для чищення (Джерело фінансування закупівлі - кошти підприємства)	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	17 лот	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	За фактом постачання	Післяоплата	15	Банківські	80
Інша подія	За фактом постачання	Післяоплата	15	Банківські	20

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

**Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**203 472,50 UAH**