

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Міська дитяча лікарня № 1" ЗМР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498743**
3. Місцезнаходження замовника: **69059, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вул. Комарова, 12**
- 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
вінсепт рідина, 1л	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	50 флакон	69059, Україна, Запорізька область, Запорож'є, вул. Комарова,12	до 31 грудня 2019
вінсепт експрес,1л	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	40 флакон	69059, Україна, Запорізька область, Запорож'є, вул. Комарова,12	до 31 грудня 2019
віндез ЧАС-АМ, 1л	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	30 шт	69059, Україна, Запорізька область, Запорож'є, вул. Комарова,12	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником згідно Договору та по даним підтверджених документів: рахунків, накладних. Після підтвердженої дати поставки товару, впродовж 3 днів після отриманого фінансування	Післяоплата	3	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 790,00 УАН з ПДВ**