

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Перещепинська районна лікарня №2" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988700**
3. Місцезнаходження замовника: **51220, Україна, Дніпропетровська область обл., Перещепине, вул. Шевченка, 28**
- 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
Плівка флюорографічна медична Лізоформ 70 мм*30,5 м, рулон	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	10 штука	51220, Україна, Дніпропетровська область, м.Перещепине, вул. Шевченка,28	до 20 грудня 2019
Плівка радіологічна медична зеленочутлива 18x24 см 100 аркушів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	2 упаковка	51220, Україна, Дніпропетровська область, м.Перещепине, вул. Шевченка,28	до 20 грудня 2019
Плівка радіологічна медична зеленочутлива 24x30 см 100 аркушів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	4 упаковка	51220, Україна, Дніпропетровська область, м.Перещепине, вул. Шевченка,28	до 20 грудня 2019
Плівка радіологічна медична зеленочутлива 30x40 см 100 аркушів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	2 упаковка	51220, Україна, Дніпропетровська область, м.Перещепине, вул. Шевченка,28	до 20 грудня 2019
Проявник для ручної обробки 3 л	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	12 штука	51220, Україна, Дніпропетровська область, м.Перещепине, вул. Шевченка,28	до 20 грудня 2019
Фіксаж для ручної обробки 3 л	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	6 штука	51220, Україна, Дніпропетровська область, м.Перещепине, вул. Шевченка,28	до 20 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	В разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10-ти банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	10	Банківські	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		35000 UAH