

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня №8" Запорізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00440221**
3. Місцезнаходження замовника: **69014, Україна, Запорізька область обл., м. Запоріжжя, вул. Харчова, буд 2**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Плівки флюорографічні медичні

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
Плівки флюорографічні медичні	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	3 рулон	69014, Україна, Закарпатська область, м. Запоріжжя, вул. Харчова, 2	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 270,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		13150 UAH