

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради "Маріупольська міська лікарня №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03096897**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул. Левченко, буд. 4**
- 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
Тералін протект або повний еквівалент каністра 2 л 23 шт. Тералін протект або повний еквівалент каністра 5 л 15 шт. Гігасепт Інстру АФ або повний еквівалент каністра 2 л 26 шт. Гігасепт Інстру АФ або повний еквівалент каністра 5 л 8 шт. Віраксол Ф або повний еквівалент флакон 1 л 57 шт. Терразім або повний еквівалент пластикове відро 1,5 кг 2 шт.	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	131 штуки	87504, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Левченко, б.4	до 20 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	протягом лютого-березня 2020 року за заявками Замовника	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДЕЗОДАР"

10. Інформація про ціну пропозиції:

191 531,00 УАН з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	місцевий бюджет - медична субвенція з державного бюджету	191771 UAH