

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП ММР "Маріупольська міська лікарня № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990683**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., місто Маріуполь, вул. Радіна, 2**
- 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
Проявник для ручної обробки (3 л на 15 л розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	14 уп	87504, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, вул. Радіна М.В., 2	до 31 березня 2020
Фіксаж для ручної обробки (3л на 15 л розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	14 уп	87504, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, вул. Радіна М.В., 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	30	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 600,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		5600 UAH