

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Магдалинівська центральна районна лікарня" Магдалинівської районної ради Дніпропетровської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988315**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1**
- 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
Плівка Bermedi X-Ray B Film 30*40см №100	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	13 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівка, Прозорова.1	до 31 грудня 2020
Плівка Bermedi X-Ray B Film 24*30 см №100	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	13 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівка, Прозорова.1	до 31 грудня 2020
Плівка Bermedi X-Ray B Film 18*24 см №100	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	13 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівка, Прозорова.1	до 31 грудня 2020
Плівка Bermedi X-Ray B Film 13*18 см №100	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	13 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівка, Прозорова.1	до 31 грудня 2020
Дентальна інтраоральна рентгенівська плівка Bermedi Dent XE 3*4 см № 100	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	10 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівка, Прозорова.1	до 31 грудня 2020
Проявник "ХімРей" 3л(на 15л розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	36 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівка, Прозорова.1	до 31 грудня 2020
Фіксаж "ХімРей" 3л (на 15л розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	36 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівка, Прозорова.1	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **51 968,83 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		62074 UAH