

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 2" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03568161**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, просп. Героїв, буд. 22**
- 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 для рентгенографії 30*40 см №100 | ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати                               | 5 упаковка                                                       | Україна, Відповідно до документації                                   | до 31 березня 2020                                           |
| Плівка для рентгенографії 24*30 см №100 | ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати                               | 5 упаковка                                                       | Україна, Відповідно до документації                                   | до 31 березня 2020                                           |
| Плівка для рентгенографії 18*24 см №100 | ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати                               | 5 упаковка                                                       | Україна, Відповідно до документації                                   | до 31 березня 2020                                           |

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 15             | Робочі   | 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: **10 651,85 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума      |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет                |      | 12800 UAH |