

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня №3" Запорізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498654**
3. Місцезнаходження замовника: **69032, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, проспект Металургів**
- 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
Спирт етиловий 70%, 100мл	ДК 021:2015: 24322500-2 — Спирт	4500 флакон	69032, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, проспект Металургів,9	до 31 грудня 2020
Спирт етиловий 96%, 100мл	ДК 021:2015: 24322500-2 — Спирт	1000 флакон	69032, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, проспект Металургів,9	до 31 грудня 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): **ТОВ "ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ "ПРОГРЕС 17"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **164 780,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		169890 UAH