

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Комунальне некомерційне підприємство Яворівської районної ради Львівської області "Івано-Франківська районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20763272**
3. Місцезнаходження замовника: **81070, Україна, Львівська область обл., селище міського типу Івано-Франкове, Львівська область смт. Івано-Франкове вул. Львівська 52**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Дезинфікційні та антисептичні засоби

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Дезинфікційні та антисептичні засоби | ДК 021:2015: 24400000-8 — Добрива та сполуки азоту | 153 шт | 81070, Україна, Львівська область, смт. Івано-Франкове, Львівська 52 | до 31 березня 2020 |
| Дезинфікційні та антисептичні засоби | ДК 021:2015: 24400000-8 — Добрива та сполуки азоту | 153 шт | 81070, Україна, Львівська область, смт. Івано-Франкове, Львівська 52 | до 31 березня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|----------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | накладна | Післяоплата | 7 | Робочі | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 072,80 UAH з ПДВ**