

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКАРНЯ №1" ЖИТОМИРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42788614**
3. Місцезнаходження замовника: **10002, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, вул. Велика Бердичівська, буд. 70**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 1 – АХД-2000 експрес 1л, з дозуючим пристроєм; АХД-2000 експрес 5л; АХД-2000 експрес з ультрафіолетом 1л, з дозуючим пристроєм

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
АХД-2000 експрес 1л, з дозуючим пристроєм - 134 флакони; АХД-2000 експрес 5л - 20 каністр; АХД-2000 експрес з ультрафіолетом 1л, з дозуючим пристроєм - 30 флаконів	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	184 одиниця	10002, Україна, Житомирська область, Житомир, вул. В. Бердичівська, 70	від 26 лютого 2020 до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Сума Договору планова, в межах плану використання на бюджетний 2020 рік. Договірні зобов'язання виникають при наявності відповідного бюджетного призначення. Платіжні зобов'язання виникають в залежності від реального фінансування.	Післяплата	30	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: **46 540,80 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		81500 UAH