

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982591**
3. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, вул. Полтавська 89/2**
- 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
Проявник для автоматичної машинної обробки рентген плівки (ємністю по 5 літрів для приготування 20 літрів розчину). Високої продуктивності. Комплект 2x20 літрів.	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	8 комплект	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська, 89/2	до 31 грудня 2020
Фіксаж для автоматичної машинної обробки рентген плівки (ємністю по 5 літрів для приготування 20 літрів розчину). Високої продуктивності. Комплект 2x20 літрів.	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	8 комплект	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська, 89/2	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	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: **6 265,72 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		8000 UAH