

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Міський клінічний перинатальний центр Івано-Франківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20551995**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., місто Івано-Франківськ, вулиця Чорновола 49**
- 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
Плівка флюорографічна медична зеленочутлива 110*30.5	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	34 уп	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 49	до 31 грудня 2020
Рентгенівська плівка зеленочутлива 18*24 см (100 аркушів в уп)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	15 уп	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 49	до 31 грудня 2020
Рентгенівська плівка зеленочутлива 30*40 см (100 аркушів в уп)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	5 уп	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 49	до 31 грудня 2020
Рентгенівська плівка зеленочутлива 13*18 (100 аркушів в уп)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	4 уп	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 49	до 31 грудня 2020
Хімічний проявник 3ч/15л	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	12 шт	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 49	до 31 грудня 2020
Хімічний фіксаж 3ч/15л	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	12 шт	76018, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Чорновола, 49	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару		Післяплата	30	Робочі	100
-----------------	--	------------	----	--------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Леоненко Анатолій Анатолійович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **97 611,82 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		22316.95 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		78316.25 UAH