

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484126**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе, 96**
- 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 рентгенівської плівки	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	17 уп	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 96	до 31 грудня 2020
Фіксаж для рентгенівської плівки	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	15 уп	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 96	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	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Жук Олександр Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 150,00 UAH з ПДВ**