

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ЧЕРВОНОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996869**
3. Місцезнаходження замовника: **80100, Україна, Львівська область обл., місто Червоноград, вулиця Івасюка, 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
Плівка флюорографічна медична(код НК 024:2019 40984 - Діагностична - зображувальна фотографічна плівка, що не проявляється сама); Проявник для ручної обробки рентгенівської плівки (код НК 024:2019 41008 - Хімічні реактиви для обробки рентгенівської плівки, для ручної пороявки); Фіксаж для ручної обробки рентгенівської плівки (код НК 024:2019 41008 - Хімічні реактиви для обробки рентгенівської плівки, для ручної пороявки	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	3 найменувань	80100, Україна, Львівська область, Червоноград, Червоноград, вулиця Івасюка, 2	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата упродовж 30 кал.днів з моменту поставки товару	Післяоплата	30	Календарні	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: **198 184,33 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		199973 UAH