

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ № 5" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498789**
3. Місцезнаходження замовника: **69076, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Новгородська, 28-А**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Поживні та хромогенні середовища для забезпечення роботи структурних підрозділів лікарні

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
поживні та хромогенні середовища для забезпечення роботи структурних підрозділів лікарні	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	17 найменувань	69076, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вулиця Новгородська, 28 А	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Покупцем товару здійснюється після його отримання при наявності фінансування, відповідно накладній, згідно п.1 ст. 49 Бюджетного кодексу	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП «СКАНМЕД»**

10. Інформація про ціну пропозиції: **135 210,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Інше	Кошти місцевого бюджету, кошти НСЗУ	267575 УАН
------	-------------------------------------	------------