

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-10-08-010499-b

<b>Найменування замовника:</b>	ФІЛІЯ "ДЕЛЬТА-ЛОЦМАН" ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА "АДМІНІСТРАЦІЯ МОРСЬКИХ ПОРТІВ УКРАЇНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38728507
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54001, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, 54017, Миколаївська обл., місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ ЛЯГІНА, будинок 27
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Дезінфікуючий засіб для обробки рук і шкіри (за кодом НК 024:2019 41550 Дезінфікуючі засоби для рук)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33740000-9: Засоби для догляду за руками та нігтями

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Дезінфікуючий засіб для обробки рук і шкіри Манорм-Експерт 1 л	ДК 021:2015:33740000-9 — Засоби для догляду за руками та нігтями	114 шт.	54001, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Лягіна, 4	до 31 грудня 2022
Дезінфікуючий засіб для обробки рук і шкіри Еконорм Dez РП 100 мл.	ДК 021:2015:33740000-9 — Засоби для догляду за руками та нігтями	1067 шт.	54001, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Лягіна, 4	до 31 грудня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Детально про умови оплати в Проекті договору про закупівлю	Післяоплата	15	Банківські	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

55 485,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		62290 UAH