ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне підприємство "Рівненський обласний центр служби крові" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02000079**
3. Місцезнаходження замовника:	**33014, Україна, Рівненська область обл., місто Рівне, вул. Степана Бандери, 31**
3[1]. 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
Бахіли нестерильні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	6000 пар	33014, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Ст. Бандери, 31	до 23 квітня 2019

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Розрахунки за Товар проводяться згідно накладних після отримання Товару протягом 10 банківських днів	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ПП "Фірма Фармікс"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**2 346,00 UAH з ПДВ**