

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Срібнянська центральна районна лікарня Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006521**
3. Місцезнаходження замовника: **17300, Україна, Чернігівська область обл., смт Срібне, вул. Миру, 19**
- 3<sup>1</sup>. 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
Шприц 2,0 луер двокомпонентний ін'єкційний (medicare)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	2000 шт	17300, Україна, Чернігівська область, смт Срібне, вул. Миру 19	до 31 травня 2019
Шприц 5,0 луер двокомпонентний ін'єкційний (medicare)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	5000 шт	17300, Україна, Чернігівська область, смт Срібне, вул. Миру 19	до 31 травня 2019
Шприц 10,0 луер двокомпонентний ін'єкційний (medicare)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	500 шт	17300, Україна, Чернігівська область, смт Срібне, вул. Миру 19	до 31 травня 2019
Шприц 20,0 луер двокомпонентний ін'єкційний (medicare)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	500 шт	17300, Україна, Чернігівська область, смт Срібне, вул. Миру 19	до 31 травня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Шприци	Післяоплата	7	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 020,00 UAH з ПДВ**