

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Немирівської районної ради Вінницької області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37336724**
3. Місцезнаходження замовника: **22800, Україна, Вінницька область обл., Немирів, вулиця Євдокименка, будинок 22**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Тест смужки для глюкометрів GluNeo Lite

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
Тест смужки для глюкометрів GluNeo Lite	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	30 уп	22800, Україна, Вінницька область, м. Немирів, вул. Євдокименка буд 22	до 02 травня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	1. Розрахунки між Сторонами здійснюються в Українській національній валюті — гривнях. 2. Вид розрахунків — безготівковий, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Учасника. 3. Розрахунки за поставлений Товар (партію Товару) здійснюються на підставі п.1 ст.49 Бюджетного кодексу України протягом 10 (десяти) банківських днів з моменту підписання видаткової накладної. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 3 банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 750,00 UAH з ПДВ**