

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Томашпільська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36331552**
3. Місцезнаходження замовника: **24200, Україна, Вінницька область обл., Томашпіль, вул. Ігоря Гаврилюка, 133**
- 3¹. 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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	2 найменувань	24200, Україна, Вінницька область, смт. Томашпіль, вул. Ігоря Гаврилюка, 133	до 31 травня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 211,70 УАН з ПДВ**