ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02006107**
3. Місцезнаходження замовника:	**15501, Україна, Чернігівська область обл., с Новий Білоус, масив Зелений 1**
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
Рукавички латексні (тип AMBULANCE PF або його еквівалент)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7000 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички латексні оглядові (тип MEDICARE або його еквівалент)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	35750 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички латексні хірургічні стерильні (тип MEDICARE або його еквівалент)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3580 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички нітрилові оглядові (тип MEDICARE або його еквівалент)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9350 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички хірургічні стерильні, подвійні (тип MEDICARE або його еквівалент)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички нітрилові оглядові (тип NITRA-TEX EP або його еквівалент)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019

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

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

Поставка товару	(хірургічні рукавички-6 найменувань)	Післяоплата	25	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "Фармєдіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**248 102,50 UAH з ПДВ**