

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "КЛПЗ "СЛОВ'ЯНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991180**
3. Місцезнаходження замовника: **84182, Україна, Донецька область обл., м. Миколаївка, вул. Миру, 13**
- 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
Вироби медичного призначення для хворих на цукровий діабет	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	48340 штука	84182, Україна, Донецька область, м.Миколаївка, вул. Миру,13	від 15 липня 2019 до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	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: **291 649,54 УАН з ПДВ**