

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ "Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006107**
3. Місцезнаходження замовника: **14002, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, Пр-т Миру**
- 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 |
|--|--|--|---|--|
| Круг відрізний по металу "АТАМАН" 150 * 2,0 * 22 або аналог не гіршої якості | ДК 021:2015: 14810000-2 — Абразивні вироби | 330 шт | 15501, Україна, Чернігівська область, село Новий Білоус, Масив "Зелений", 1 | до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Круг відрізний по металу "АТАМАН" 150 * 2,0 * 22 або аналог не гіршої якості | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Абразив групп"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 949,00 UAH з ПДВ**