

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "КЛІЗ "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**
- 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
Вироби медичного призначення для хворих на цукровий діабет (ДІТИ)	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	6354 штука	84182, Україна, Донецька область, м. Миколаївка, вул. Миру, 13	від 01 липня 2019 до 31 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **37 627,00 УАН з ПДВ**