

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "МЕНСЬКИЙ ЦЕНТР ПМСД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38759540**
3. Місцезнаходження замовника: **15600, Україна, Чернігівська область обл., м. Мена, вул. Шевченка, 76**
- 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
Шпатель ларингологічний пластиковий стерильний одноразовий	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	800 штука	15600, Україна, Чернігівська область, м. Мена, вул. Шевченка, 76	від 17 червня 2019 до 01 липня 2019
Шприц ін'єкційний одноразового використання, 2,0 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 штука	15600, Україна, Чернігівська область, м. Мена, вул. Шевченка, 76	від 17 червня 2019 до 01 липня 2019
Шприц ін'єкційний одноразового використання, 5,0 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 штука	15600, Україна, Чернігівська область, м. Мена, вул. Шевченка, 76	від 17 червня 2019 до 01 липня 2019
Вата нестерильна (зіг-заг)100.0 г.	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	50 штука	15600, Україна, Чернігівська область, м. Мена, вул. Шевченка, 76	від 17 червня 2019 до 01 липня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 812,50 UAH з ПДВ**