

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОВОДОЛАЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" НОВОВОДОЛАЗЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002724**
3. Місцезнаходження замовника: **63202, Україна, Харківська область обл., смт Нова Водолага, вул. Пушкіна,16**
- 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
Аналізатор глюкози, аналізатор електролітів крові, напівавтоматичний біохімічний аналізатор, гематологічний аналізатор, коагулометр, фотометр.	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	6 штука	63202, Україна, Харківська область, смт Нова Водолага, вул. Пушкіна, 16	до 30 серпня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	кошти місцевого бюджету	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ТРЕТЬЯК ОЛЕНА ПЕТРІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **692 500,00 UAH з ПДВ**