

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чуднівський центр первинної медико-санітарної допомоги" Чуднівської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38500540**
3. Місцезнаходження замовника: **13200, Україна, Житомирська область обл., м. Чуднів, вул. Житомирська, 15**
- 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
Біолік ППД-Л розчин для ін'єкцій, комплект 1 амп. по 0,6 мл(6доз)туберкулін	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	335 набір	13200, Україна, Житомирська область, м. Чуднів, Житомирська, 15	від 01 липня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 605,82 УАН з ПДВ**