

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Чернігівське обласне патологоанатомічне бюро"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03356631**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул.Волковича, 27**
- 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
Гематоксилін	ДК 021:2015: 24220000-2 — Екстракти дубильних речовин, екстракти барвників, дубильні та фарбувальні речовини	300 грам	14029, Україна, Чернігівська область, м.Чернігів, вул.Волковича,27	від 01 липня 2019 до 31 грудня 2019
Азур-еозин по Романовському -Гимза, 450 мл.	ДК 021:2015: 24220000-2 — Екстракти дубильних речовин, екстракти барвників, дубильні та фарбувальні речовини	12 штука	14029, Україна, Чернігівська область, м.Чернігів, вул.Волковича,27	від 01 липня 2019 до 31 грудня 2019
Еозин Метиленово-синій по Май-Грюнвальду , 450 мл.	ДК 021:2015: 24220000-2 — Екстракти дубильних речовин, екстракти барвників, дубильні та фарбувальні речовини	6 штука	14029, Україна, Чернігівська область, м.Чернігів, вул.Волковича,27	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	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **30 780,00 UAH з ПДВ**