

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Городнянська центральна районна лікарня" Городнянської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006225**
3. Місцезнаходження замовника: **15100, Україна, Чернігівська область обл., Городня, вул.Чернігівська, буд,26**
- 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
Плівка радіографічна медична Лізоформ Універсал	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	2 уп	15100, Україна, Чернігівська область, місто Городня, вул.Чернігівська, буд.26	до 31 грудня 2019
Плівка флюорографічна медична Лізоформ	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	15 рулон	15100, Україна, Чернігівська область, місто Городня, вул.Чернігівська, буд.26	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"

10. Інформація про ціну пропозиції:

40 084,34 UAH з ПДВ