

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Синельниківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Синельниківської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37741878**
3. Місцезнаходження замовника: **52534, Україна, Дніпропетровська область обл., Синельниківський р-н, с. Писарівка, вул. Вишнева, буд. 25-Б**
- 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
Пробірки (згідно специфікації)	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки	1200 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул.Гоголя,19	до 31 липня 2019
Тримач ХХ-UF010HGS, голка MN (згідно специфікації)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	300 штука	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул.Гоголя,19	до 31 липня 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): **ТОВ "ЛЕДУМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 733,68 УАН з ПДВ**