

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОГРАД-ВОЛИНСЬКЕ МІСЬКРАЙОННЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991820**
3. Місцезнаходження замовника: **11700, Україна, Житомирська область обл., м. Новоград-Волинський, вул. Наталії Оржевської, 13**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Лот №1 (Джерело фінансування - власні кошти.)

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
Контейнери для використаних голок (Об'єм, л - 1,5; D горла, мм - 140; D тіла, мм - 164) Виготовлені з протиударного поліпропілену, стійкого до розчинів. Двопозиційна кришка забезпечує герметичність контейнеру.	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штука	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської,13	від 05 липня 2019 до 10 липня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 195,00 UAH з ПДВ**