

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВІДОКРЕМЛЕНИЙ СТРУКТУРНИЙ ПІДРОЗДІЛ
КОМУНАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР"
М.ТОРЕЦЬК**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42195388**
3. Місцезнаходження замовника: **85207, Україна, Донецька область обл., м.
Торецьк, вул. Гайдара, буд. 25**
- 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
Антисептичні та дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	618 штука	85207, Україна, Донецька область, Торецьк, Гайдара, 25	від 26 червня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Антисептичні та дезінфікуючі засоби	Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **98 590,00 UAH**