

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Одеський обласний очний шпиталь інвалідів війни" Одеської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998555**
3. Місцезнаходження замовника: **65014, Україна, Одеська область обл., Одеса, м.Одеса вул.Белінського,2**
- 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
(АЛОЕ ЕКСТРАКТ) Aloe, Ambroksol , Antral, Betaxolol, Bisoprolol, Bromhexine, Meldonium, Valerianae radix, Tranexamic acid, Heparin, Dexketoprofen, Metamizole sodium, Diclofenac, Thiocctic acid, Drotaverine, Eмохурin, Captopril, Comb drug, Nikethamide, Dexpanthenol, Latanoprost, Levofloxacin, Chloramphenicol, Chloramphenicol, Lisinopril, Loratadine, Meldonium, Mexidol, Timolol, Paracetamol, Prednisolone, Senna glycosides, Spironolactone, Sulfacetamide, Sulfocamphocain, Taurine, Trimetazidine, Nifedipine, Citicoline, Ciprofloxacin, Cinnarizine, Ciprofloxacin	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтические продукты МНН: Aloe	5470 упаковка	Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом: поетапної оплати Замовником поставленої продукції, на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України, згідно рахунків та накладних, на умовах відстрочки платежу до 30 банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 30 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Джерело фінансування закупівлі - місцевий бюджет.	Післяплата	30	Банківські	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САНА КО"

10. Інформація про ціну пропозиції:

852 712,35 УАН з ПДВ