

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернівецький центр первинної медико-санітарної допомоги Чернівецької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37248104**
3. Місцезнаходження замовника: **24100, Україна, Вінницька область обл., смт. Чернівці, вул. Вінницька, 25Б**
- 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
Combihesive 2S Пластина повна на основі адгезиву Stomahesive. 57мм	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	10 штука	24100, Україна, Вінницька область, смт. Чернівці, Вінницька, 25Б	від 10 липня 2019 до 22 липня 2019
Combihesive 2S Леостомний мішок, непрозорий, стандартний 57мм	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	18 штука	24100, Україна, Вінницька область, смт. Чернівці, Вінницька, 25Б	від 10 липня 2019 до 22 липня 2019
STOMAHESIVE паста, 60г	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	3 туба	24100, Україна, Вінницька область, смт. Чернівці, Вінницька, 25Б	від 10 липня 2019 до 22 липня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ВАЛЛЕНТА "

10. Інформація про ціну пропозиції:

2 798,05 УАН з ПДВ