

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Рокитнівська центральна районна лікарня" Рокитнівської районної ради, Рівненської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999842**
3. Місцезнаходження замовника: **34200, Україна, Рівненська область обл., смт. Рокитне, вул. Руслана Дубовця, буд. 24**
- 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
радіографічна медична плівка проявник та фіксаж	ДК 021:2015: 32354100-0 — Радіологічна плівка	5 найменувань	34200, Україна, Рівненська область, Сmt. Рокитне, Руслана Дубовця, 24.	від 01 серпня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **33 747,80 УАН з ПДВ**