

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "БАШТАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998354**
3. Місцезнаходження замовника: **56100, Україна, Миколаївська область обл., м. Баштанка, вул. Ювілейна, 3**
- 3<sup>1</sup>. 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
Індикаторні смужки, контейнер для крові	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	3 одиниця	56101, Україна, Миколаївська область, м.Баштанка, Ювілейна,3	від 05 липня 2019 до 31 серпня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Післяоплата	60	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СКОРОБАГАЦЬКА ОЛЕНА ДМИТРІВНА "**

10. Інформація про ціну пропозиції: **47 480,00 УАН з ПДВ**