

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Кіровоградський обласний протитуберкульозний диспансер Кіровоградської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994936**
3. Місцезнаходження замовника: **25009, Україна, Кіровоградська область обл., Кропивницький, вул. Габдурахманова 18/29**
- 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
Швидкий тест для виявлення антитіл до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	500 шт	25009, Україна, Кіровоградська область, м.Кропивницький, вул. Габдрахманова, 18/29.	до 31 грудня 2019
Експрес-тест ВІЛ-1-2.0	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	50 шт	25009, Україна, Кіровоградська область, м.Кропивницький, вул. Габдрахманова, 18/29.	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Швидкий тест для виявлення антитіл до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ) Експрес-тест ВІЛ-1-2.0,	Післяплата	15	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ МЕДЛІДЕР 24**

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 070,00 УАН з ПДВ**