

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37677106**
3. Місцезнаходження замовника: **51600, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, буд.16**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Фармацевтична продукції (Діагностичні засоби (Тест на тропонін (інфарк міокарду) №1))

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
Тест на тропонін (інфарк міокарда) №1	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	37 штука	51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, 16	до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	3	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 554,00 UAH з ПДВ**