

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Дніпро, ПЛОЩА СОБОРНА, 14**
- 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
(НК 024:2019 код 42386 - Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з активатором згортання IVD)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	21500 шт	49005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 10 вересня 2019
(НК 024:2019 код 43865 - Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з K2ЕДТА, IVD)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	30000 шт	49005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 10 вересня 2019
(НК 024:2019 код 58497 - Набір для забору крові, інвазивний)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	300 шт	49005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 10 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування закупівлі: кошти медичної субвенції з державного бюджету; кошти обласного бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП Кулак Євген Анатолійович

10. Інформація про ціну пропозиції:

210 822,00 УАН з ПДВ