ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КНП "Тульчинська центральна районна лікарня" Тульчинської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01982672**
3. Місцезнаходження замовника:	**23600, Україна, Вінницька область обл., місто Тульчин, вулиця Миколи Леонтовича, 114**
3[1]. 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
Проявники та фіксажі для обробки медичних радіографічних та флюорографічних плівок	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	40 уп	23600, Україна, Вінницька область, м. Тульчин, вул. Миколи Леонтовича, 114	до 31 грудня 2019

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	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:	**7 104,80 UAH з ПДВ**