

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Київської обласної ради "Білоцерківський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989591**
3. Місцезнаходження замовника: **09107, Україна, Київська область обл., Біла Церква, Ярослава Мудрого, 56**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 2 – Лот №2 Zoledronic acid

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
Zoledronic acid 4 мг/5мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Zoledronic acid	90 Флакон	09107, Україна, Київська область, Біла Церква, Ярослава Мудрого,56	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється Замовником протягом п'ятнадцяти робочих днів після поставки Товару на підставі видаткових накладних, а у разі відсутності фінансування - після поставки Товару, по мірі надходження фінансування.	Післяоплата	15	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю «ДІАТОМ»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 696,00 УАН з ПДВ**