# 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[1]. Вид предмета закупівлі: | **Товари** |

## ЛОТ 5 — Лот №5-Doxorubicin

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| Doxorubicin 50мг | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Doxorubicin | 180 Флакон | 09107, Україна, Київська область, Біла Церква, Ярослава Мудрого,56 | до 31 грудня 2019 |

8[1]. 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): | **ТОВ "БАДМ-Б"** |
| 10. Інформація про ціну пропозиції: | **53 387,00 UAH з ПДВ** |