

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
3. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська область обл., Одеса, Вул. Академіка Заболотного , 26**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — 24450000-3 - Агрохімічна продукція (47631- Засіб дезінфікуючий для медичних виробів; 41550 - Дезінфікуючі засоби для рук) - Лот1

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
Медікарін (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	500 шт	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул.Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2019
Скінман Софт (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	500 шт	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул.Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом: поетапної оплати Замовником поставленої продукції, на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України, згідно рахунків та накладних, на умовах відстрочки платежу до 30 банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 30 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. (Джерело фінансування- кошти місцевого бюджету)	Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **305 400,00 UAH з ПДВ**