

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Христинівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005473**
3. Місцезнаходження замовника: **20000, Україна, Черкаська область обл., Христинівський р-н, м. Христинівка, вул .Б. Хмельницького, буд. 2**
- 3<sup>1</sup>. 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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	6 найменувань	20001, Україна, Черкаська область, м.Христинівка, вул.Б.Хмельницького,2	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	Лабораторні реактиви	Післяоплата	20	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 850,56 УАН з ПДВ**