

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівська центральна районна лікарня" Чернігівської районної ради Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006544**
3. Місцезнаходження замовника: **14030, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Шевченка, 114**
- 3¹. 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 |
|---|--|--|---|--|
| Марля медична 1000 метрів в одному рулоні | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 3 рулон | 14030, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Шевченка, 114 | до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Покупець здійснює оплату Товару шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Продавця протягом 7 робочих днів з моменту поставки Товару, та фактично виділених бюджетних коштів на підставі наданої накладної та рахунку | Післяоплата | 7 | Робочі | 100 |

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СОФІ-МЕД"

10. Інформація про ціну пропозиції:

11 898,00 УАН з ПДВ