

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Хмільницький ЦПМСД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36905591**
3. Місцезнаходження замовника: **22036, Україна, Вінницька область обл., село Пустовійти, вул. Центральна 108 А**
- 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
Реактиви та контрастні речовини (Лабораторні реактиви)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	9 одиниця	22000, Україна, Вінницька область, Хмільник, вул. Пушкіна, буд 64	від 24 липня 2019 до 05 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Закупівля за кошти національної служби здоров'я.	Післяоплата	14	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 986,00 УАН з ПДВ**