

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Обухівської районної ради "Обухівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994155**
3. Місцезнаходження замовника: **08704, Україна, Київська область обл., Обухів, вул.Каштанова 52**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Дезинфекційні засоби Лот №1

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
Дезинфекційні засоби Лот №1	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	5 найменувань	08704, Україна, Київська область, м. Обухів, вул. Каштанова, 52	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДЕЗ-2018"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **32 735,00 УАН з ПДВ**