

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Любецький психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189914**
3. Місцезнаходження замовника: **15040, Україна, Чернігівська область обл., Ріпкинський район, селище Пересаж, Квітнева 1**
- 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
вироби медичного призначення (згідно додатку)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	13802 одиниця	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева, 1	від 02 вересня 2019 до 06 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 941,90 UAH з ПДВ**