

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Чугуївська ЦРЛ ім.М.І.Кононенка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002380**
3. Місцезнаходження замовника: **63503, Україна, Харківська область обл., м. Чугуїв, вул. Гвардійська, б. 52**
- 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
Вироби медичного призначення різні (власні кошти)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	20 найменувань	63503, Україна, Харківська область, м.Чугуїв, вул. Гвардійська, 52	до 30 вересня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	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: **16 276,45 УАН з ПДВ**