

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня" м.Торецька**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990418**
3. Місцезнаходження замовника: **85200, Україна, Донецька область обл., м. Торецьк, вул. Центральна, буд. 55**
- 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
Шприц ін'єкційний на 2.0 мл 3-х компонентний з голкою 0,6x25мм/63095	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6500 штука	85200, Україна, Донецька область, м.Торецьк, вул.Центральна, 55	від 12 вересня 2019 до 10 грудня 2019
Шприц ін'єкційний на 5.0 мл 3-х компонентний з голкою 0,7x38мм/63095	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6500 штука	85200, Україна, Донецька область, м.Торецьк, вул.Центральна, 55	від 12 вересня 2019 до 10 грудня 2019
Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна зигзагоподібна перфорована стрічка, 100 г/58232	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	650 штука	85200, Україна, Донецька область, м.Торецьк, вул.Центральна, 55	від 12 вересня 2019 до 10 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	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: **14 381,00 UAH з ПДВ**