

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Покровська ЦРЛ "ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988953**
3. Місцезнаходження замовника: **53600, Україна, Дніпропетровська область обл., Покровське, вул. Карла Маркса, 121**
- 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
Лікарські засоби різні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 лот	53600, Україна, Дніпропетровська область, смт Покровське, вул.Соборна 118 а	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Лікарські засоби різні	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 865,00 УАН з ПДВ**