

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ТАЛАЛАЇВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38744335**
3. Місцезнаходження замовника: **17200, Україна, Чернігівська область обл., смт Талалаївка, вул. Центральна, 63**
- 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
Отоофтальмоскопи (Спеціальний фонд, бюджет розвитку)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	2 одиниця	17200, Україна, Чернігівська область, смт.Талалаївка, вул.Центральна,63	від 10 вересня 2019 до 30 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Труфанов Володимир Миколайович"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 500,00 УАН з ПДВ**