

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Костопільська центральна районна лікарня» Костопільської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999907**
3. Місцезнаходження замовника: **35000, Україна, Рівненська область обл., місто Костопіль, вулиця Степанська, 52а**
- 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
Плівка радіографічна медична універсальна або зеленочутлива 30x40 см. по 100 аркушів	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	9 шт	35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Степанська, 52А	до 31 грудня 2019
Проявник для ручної обробки рентгенівської плівки для отримання 10 л. робочого розчину порошковий	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	7 шт	35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Степанська, 52А	до 31 грудня 2019
Фіксаж для ручної обробки рентгенівської плівки для отримання 10 л. робочого розчину порошковий	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	16 шт	35000, Україна, Рівненська область, м. Костопіль, вул. Степанська, 52А	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: медична субвенція	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КРОВЛЕКС ПЛЮС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 422,98 УАН з ПДВ**