

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний центр паліативної допомоги та інтегрованих послуг Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32884704**
3. Місцезнаходження замовника: **54003, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, м. Миколаїв, вул. Потьомкінська, 138 б**
- 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
Смужки діагностичні Декафан Лаура 100 шт/уп	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	38 упаковка	Відповідно до документації	від 14 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. 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): **ФОП Вдовіченко Сергій Вікторович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **33 820,00 UAH з ПДВ**