

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Вовчанська ЦРЛ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002990**
3. Місцезнаходження замовника: **62504, Україна, Харківська область обл.,
Вовчанський р-н, м. Вовчанськ, вул. 1 Травня, 1-
А**
- 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
Стерилізатор повітряний ГП-40, термостат сухоповітряний ТС-80, ваги ТВЕ 1-150-50 з ростоміром, коробка стерилізаційна колоподібна без фільтру КСК-18, коробка стерилізаційна колоподібна без фільтру КСК-12, коробка стерилізаційна колоподібна без фільтру КСК-9(кошти районного бюджету)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	24 одиниця	62504, Україна, Харківська область, місто Вовчанськ, вул. Шевченко 28	до 01 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата «Замовником» здійснюється згідно з накладної за фактично поставлений товар «Учасником» протягом 30 банківських днів з моменту надходження відповідних бюджетних коштів на рахунок «Замовника».	Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **138 240,00 UAH**