

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР КАРДІОЛОГІЇ ТА КАРДІОХІРУРГІЇ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985370**
3. Місцезнаходження замовника: **49070, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Князя Володимира Великого, буд. 28**
- 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
Реактиви призначені для роботи аналізатора BM Smart НК 024:2019 55854 «Підрахунок клітин крові IVD, набір»	ДК 021:2015: 24960000-1 — Хімічна продукція різна	36 упаковка	49070, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Князя Володимира Великого, 28	від 01 жовтня 2019 до 15 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування Замовника - медична субвенція з державного бюджету.	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МК КВЕРТІМЕД-УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **75 499,20 УАН з ПДВ**