

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласний клінічний наркологічний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498890**
3. Місцезнаходження замовника: **69057, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вулиця Седова, будинок 31**
- 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
ДК 021:2015 код 33140000-3 Медичні матеріали (шприц ін'єкційний одноразового використання, 5,0 мл трьохкомпонентний НК 024:2019 код 47017 Шприц загального призначення, разового застосування)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	16000 шт	69057, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Седова, 31	до 31 грудня 2019
ДК 021:2015 код 33140000-3 Медичні матеріали (пристрій для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів ПР НК 024:2019 код 43324 Система для переливання рідин загального призначення)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 шт	69057, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Седова, 31	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	на підставі видаткової накладної по факту поставки товару	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КІСЕЛЬОВА ОЛЬГА ВЛАДИСЛАВІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 337,32 УАН з ПДВ**