

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна комунальна установа "Чернівецька обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005734**
3. Місцезнаходження замовника: **58000, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, вул. Головна, будинок 137**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — ДК 021:2015 - 33651400-2 - Софосбувір та ледіпасвір

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
лікарські засоби	ДК 021:2015: 33651400-2 — Противірусні засоби для системного застосування МНН: Sofosbuvir and ledipasvir АТХ: J05AX65	486 упаковка	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, головна,137	від 01 листопада 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	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 966 195,62 UAH з ПДВ**