

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2019-10-04-000675-b

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний онкологічний диспансер Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483316**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська обл., місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ МИКОЛАЇВСЬКА, будинок 18**
- 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
Хлороформ по 1 л (в пляшці)	ДК 021:2015: 24960000-1 — Хімічна продукція різна	140 штука	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, 18	від 15 жовтня 2019 до 31 грудня 2019
Парафін лабораторний по 1 кг	ДК 021:2015: 24960000-1 — Хімічна продукція різна	160 кілограм	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, 18	від 15 жовтня 2019 до 31 грудня 2019
О-Ксилол ЧДА 5л в 1 каністрі	ДК 021:2015: 24960000-1 — Хімічна продукція різна	22 штука	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, 18	від 15 жовтня 2019 до 31 грудня 2019
Формалін 37% по 5л в 1 каністрі	ДК 021:2015: 24960000-1 — Хімічна продукція різна	8 штука	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, 18	від 15 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	30	Календарні	100

Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТЕРІМЕД"	40309753	65006, Україна, Одеська область, місто Одеса, Суворовський район ВУЛИЦЯ ПАССІОНАРІЇ будинки 17-А +380987499217	59 817.60 УАН з ПДВ

13. Умова застосування переговорної процедури закупівлі відповідно до частини другої статті 35 Закону України "Про публічні закупівлі"

Двічі відмінено процедуру відкритих торгів, у тому числі частково (за лотом), через відсутність достатньої кількості тендерних пропозицій, визначеної цим Законом

14. Обґрунтування застосування переговорної процедури закупівлі

двічі відмінено тендер через відсутність достатньої кількості учасників