

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради "Міжобласний спеціалізований медико-генетичний центр - центр рідкісних (орфанних) захворювань"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30412578**
3. Місцезнаходження замовника: **61022, Україна, Харківська область обл., м. Харків, проспект Незалежності, 13**
- 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
Мікропробірка тип Eppendorf з кришкою 0,2 мл плоска (1000шт/уп.),наконечники з фільтром,10 мкл.,подовжені,ПП,вільні від ДНКаз,РНКаз,ДНК та пірогенів,поверхня повного зливу "premium surface"(1000шт/уп.)для медичних цілей) (медична субвенсія)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 58970 — Пробірка центрифужна ІВД, стерильна	10 упаковка	61022, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Незалежності,13	від 25 жовтня 2019 до 28 жовтня 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): **ФОП "МИХАЙЛЕНКО ЛЮДМИЛА ІВАНІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 740,00 UAH з ПДВ**