

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "База спеціального медичного постачання" Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40525915**
3. Місцезнаходження замовника: **10019, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, вул. Комерційна, 2**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 2 – Лампа УФО для апарату Dermalight 1000 джерело фінансування обласний бюджет

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Лампа УФО для апарату Dermalight 1000 | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 8 штука  | 10019, Україна, Житомирська область, м.Житомир, вул. Комерційна, 2    | до 31 грудня 2019  |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 10             | Робочі   | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОТАЛ КОРПОРЕЙШН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **57 600,00 УАН з ПДВ**