

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівський обласний центр радіаційного захисту та оздоровлення населення" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26091431**
3. Місцезнаходження замовника: **14020, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул. Шевченка, 160**
- 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
АХД 2000 експрес, каністра 5000 мл (джерело фінансування - місцевий бюджет)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	25 штука	14020, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Шевченка, 160	до 31 грудня 2019
Бланідас оксидез, пляшка 1000 мл з клапаном для дегазації (джерело фінансування - місцевий бюджет)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	20 штука	14020, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Шевченка, 160	до 31 грудня 2019
Бланідас Актив ензим, каністра 5000 мл (джерело фінансування - місцевий бюджет)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	1 штука	14020, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Шевченка, 160	до 31 грудня 2019
Гуасепт, каністра 5000 мл (джерело фінансування - місцевий бюджет)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	8 штука	14020, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Шевченка, 160	до 31 грудня 2019
Клінідез, банка, 1 кг (300 табл) (джерело фінансування - місцевий бюджет)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	100 кілограм	14020, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Шевченка, 160	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на умовах відстрочки платежу на термін 14 банківських днів.	Післяплата	14	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"

10. Інформація про ціну пропозиції:

49 767,00 УАН з ПДВ