

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Козятинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги Козятинської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41783594**
3. Місцезнаходження замовника: **22100, Україна, Вінницька область обл., місто Козятин, вулиця Незалежності, 75**
- 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
Аналізатор біохімічний напівавтоматичний	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 комплекти	22100, Україна, Вінницька область, м. Козятин, вул. Незалежності, 75	до 29 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар проводяться Замовником після відвантаження Товару за адресою: Вінницька обл., м. Козятин, вул. Незалежності, 75 і згідно представлених Постачальником відповідних накладних документів протягом 7-ми банківських днів	Післяоплата	7	Робочі	100

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

ФОП РУЖИНСЬКИЙ ОЛЕКСАНДР ВОЛОДИМИРОВИЧ

10. Інформація про ціну пропозиції:

99 800,00 УАН з ПДВ