

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧУДНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991961**
3. Місцезнаходження замовника: **13200, Україна, Житомирська обл. обл., Чуднів, ВУЛИЦЯ ЖИТОМИРСЬКА, будинок 15**
- 3<sup>1</sup>. 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
лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	78 флак	13200, Україна, Житомирська обл., Чуднів, Житомирська,15	від 11 листопада 2019 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	лабораторні реактиви	Післяоплата	7	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 611,42 УАН з ПДВ**