

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Київської обласної ради "Білоцерківський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989591**
3. Місцезнаходження замовника: **09107, Україна, Київська область обл., Біла Церква, Ярослава Мудрого, 56**
- 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
Золедронова кислота 4мг/5мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Zoledronic acid АТХ: M05BA08	70 Флакон	09107, Україна, Київська область, Біла Церква, Ярослава Мудрого, 56	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 694,70 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		58693.6 UAH