

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**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Наркотичні л/з, психотропні речовини (медична субвенція 2018)

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
Тримеперидин (Промедол) р-н д/ін. 20 мг/мл 1мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Trimeperidine	1020 ампула	10019, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Комерційна, 2	до 31 грудня 2019
Феназепам, таблетки 0,0005	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Phenazepam	14850 штука	10019, Україна, Житомирська область, м. Житомир, вул. Комерційна, 2	до 31 грудня 2019

8¹. 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 "ДІАЛІЗ МЕДИК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **171 959,70 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	обласний бюджет, медична субвенція 2018	252377 УАН

