

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Корюківська центральна районна лікарня Корюківської районної ради Чернігівської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006320**
3. Місцезнаходження замовника: **15300, Україна, Чернігівська область обл., Корюківський р-н, м. Корюківка, вул. Шевченка, буд. 101**
- 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
Плівка флюорографічна	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	2 рулон	15300, Україна, Чернігівська область, м. Корюківка, вул. Шевченка, 101	від 18 листопада 2019 до 30 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування : місцеві бюджети	Післяплата	10	Робочі	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: **5 200,20 UAH з ПДВ**