

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОРЗНЯНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" БОРЗНЯНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006188**
3. Місцезнаходження замовника: **16400, Україна, Чернігівська область обл., м. Борзна, вул. Семена Палія, буд. 22**
- 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 рентгенівська медична MEDIPHOT X-90N/RP синьо чутлива 30x40см по 100 аркушів	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	1 упаковка	16400, Україна, Чернігівська область, Борзна, вул. Семена Палія, 22	до 29 листопада 2019
Плівка рентгенівська медична MEDIPHOT X-90N/RP синьо чутлива 24x30см по 100 аркушів	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	1 упаковка	16400, Україна, Чернігівська область, Борзна, вул. Семена Палія, 22	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 здійснюється на підставі Бюджетного кодексу України з. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки за отриманий товар здійснюються протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	7	Календарні	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:

2 268,40 UAH з ПДВ