

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Краматорської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944301**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, вулиця Дніпровська, будинок 17**
- 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
ABX MINIDIL LMG 20L, ізотонічний розчин	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	16 шт	84306, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, будинок 17	до 28 грудня 2019
ABX MINILYSE LMG 1L, лізуючий розчин	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	14 шт	84306, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, будинок 17	до 28 грудня 2019
ABX CLEANER 1L, ферментативний розчин	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	34 шт	84306, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, будинок 17	до 28 грудня 2019
ABX MINOTROL 16 (2N), розчин для контролю	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	10 наб	84306, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, будинок 17	до 28 грудня 2019
ABX MINOCAL, розчин для калібрування	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	2 шт	84306, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, будинок 17	до 28 грудня 2019
ABX MINOCLAIR 0,5L, розчин для промивки	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	2 шт	84306, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, будинок 17	до 28 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок за фактично поставлений Товар здійснюється Замовником протягом 10 (десяти) робочих днів з дати фактичної поставки Товару Замовнику відповідно до видаткової накладної, підписаної обома Сторонами	Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **106 479,98 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		107000 UAH