

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Черкаський інститут пожежної безпеки імені Героїв Чорнобиля Національного університету цивільного захисту України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39117736**
3. Місцезнаходження замовника: **18034, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, Онопрієнка, 8**
- 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
Препарати лікарські, 80 найменувань (додаток 1)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Comb drug	80 Одиниця	18034, Україна, Черкаська область, Черкаси, вул.Онопрієнка, 8	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **50 219,10 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		50220 UAH