

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КРОВІ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006886**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Пирогова, буд. 13**
- 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
реагенти,реактиви	ДК 021:2015: 33159000-9 — Системи для клінічних хімічних аналізів	6 штука	14005, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Пирогова, 13	до 09 грудня 2019
набір промивного розчину	ДК 021:2015: 33159000-9 — Системи для клінічних хімічних аналізів	1 набір	14005, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Пирогова, 13	до 09 грудня 2019
ферментний очищаючий розчин	ДК 021:2015: 33159000-9 — Системи для клінічних хімічних аналізів	2 флакон	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, Пирогова, 13	до 09 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП АБАШКІНА ЛЕСЯ ОЛЕКСІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 300,60 UAH з ПДВ**