

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Чернігівський обласний медичний центр соціально значущих та небезпечних хвороб" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006107**
3. Місцезнаходження замовника: **15501, Україна, Чернігівська область обл., село Новий Білоус, масив "Зелений" №1**
- 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
Мішок розчинний "БІОБЛОК"(упаковка 25 шт.)	ДК 021:2015: 19640000-4 — Поліетиленові мішки та пакети для сміття	19 пачка	15501, Україна, Чернігівська область, село Новий Білоус, масив "Зелений" №1	від 02 грудня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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: **11 989,38 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		12000 UAH