

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "База спеціального медичного постачання" Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40525915**
3. Місцезнаходження замовника: **10019, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, вул. Комерційна, 2**
- 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
Йогексол (контрастна речовина)Рентгенконтрастний розчин для ін'єкції, що містить йод; 1мл розчину 350 мг/мл містить: йогексолу 755 мг еквівалентного йоду 350 мг/мл; флакон по 100 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Iohexol	290 флакон	10019, Україна, Житомирська область, м.Житомир, вул. Комерційна, 2	до 31 січня 2020
Йогексол (контрастна речовина)Рентгенконтрастний розчин для ін'єкції, що містить йод; 1мл розчину 350 мг/мл містить: йогексолу 755 мг еквівалентного йоду 350 мг/мл; флакон по 20 мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Iohexol	10 флакон	10019, Україна, Житомирська область, м.Житомир, вул. Комерційна, 2	до 31 січня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **228 632,25 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	медична субвенція	230000 УАН

