

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "ЦПМСД №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38783662**
3. Місцезнаходження замовника: **69014, Україна, Запорізька область обл.,  
Запоріжжя, Харчова будинок 2**
- 3<sup>1</sup>. 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
Тест - смужки Accutrend Cholesterol	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	8 уп	69014, Україна, Відповідно до документації, Запоріжжя, вул.Харчова, буд, 2	до 13 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 202,00 УАН з ПДВ**