

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернівецький центр первинної медико-санітарної допомоги Чернівецької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37248104**
3. Місцезнаходження замовника: **24100, Україна, Вінницька область обл., смт. Чернівці, вул. Вінницька, 25Б**
- 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
17500 Калоприймач Алтерна Фрі відкритий непрозорий/ прозорий з фільтром застібка на липучці отвір для вирізання 12-75мм №30 Джерело фінансування закупівлі-кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	2 упаковка	24100, Україна, Вінницька область, смт. Чернівці, Вінницька, 25Б	від 09 грудня 2019 до 19 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	30	Банківські	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: **2 849,26 УАН з ПДВ**