ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради "Міжобласний спеціалізований медико-генетичний центр - центр рідкісних (орфанних) захворювань"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**30412578**
3. Місцезнаходження замовника:	**61022, Україна, Харківська область обл., м. Харків, проспект НезалежностіI, 13**
3[1]. 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
Накінечник з фільтром, для дозаторів EPPENDORF,10 мкл.,подовжені,ПП, вільні від ДНКаз,РНКаз,ДНК та пірогенів,поверхня повного зливу”premium surface” (для медичних цілей)1000 шт/уп.,Мікропробірка типу Eppendorf з криш.0,2 мл. плоска 1000 шт/уп (Biologyx) (для медичних цілей),Пробірка 1,5 мл. Для мікроцентрифуги, прозора,500шт/уп,Накінечник з фільтром 1-200(1000шт/уп.)(для медичних цілей),Накінечник з фільтром 20мкл.(1000шт/уп.)(для медичних цілей),Накінечник з фільтром 0-200мкл.,жовтий,Gilson,(1000шт/уп.)(для медичних цілей),Накінечник з фільтром 100-1000 мкл. Типу Gilson,синій(1000шт/уп.)(для медичних цілей) (медична субвенсія)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 58970 — Пробірка центрифужна ІВД, стерильна	38 упаковка	61022, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Незалежності,13	від 16 грудня 2019 до 20 грудня 2019

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "МИХАЙЛЕНКО ЛЮДМИЛА ІВАНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**31 880,00 UAH з ПДВ**