

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Віньковецька районна державна лікарня ветеринарної медицини**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00711416**
3. Місцезнаходження замовника: **32500, Україна, Хмельницька область обл., смт. Віньківці, Відродження 48**
- 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
Шприц одноразовий 2 мл та шприц одноразовий 5 мл	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	15976 штуки	32500, Україна, Хмельницька область, смт. Віньківці, вул. Відродження 48	від 10 грудня 2019 до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 950,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		13284 UAH