

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Калинівська центральна районна лікарня" Калинівської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982554**
3. Місцезнаходження замовника: **22445, Україна, Вінницька область обл., Калинівський район, с.Корделівка, вул.Київська, 19-а**
- 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 |
|--|--|--|---|--|
| Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення за кодом CPV за ДК 021:2015-33790000-4 (скляний лабораторний посуд) | ДК 021:2015: 33790000-4 — Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення | 7 Одиниця | 22400, Україна, Вінницька область, Калинівка, вул. Чкалова, 6 | від 10 грудня 2019 до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 16 | Календарні | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 025,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|-------------------------|----------|
| Інше | Власні перенесені кошти | 9500 UAH |