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**
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
Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення за кодом CPV за ДК 021:2015-33790000-4 (пробірки)	ДК 021:2015: 33790000-4 — Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення	6500 штуки	22400, Україна, Вінницька область, Калинівка, вул.Чкалова,6	від 10 грудня 2019 до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "ЕксімКаргоТрейд"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**12 515,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власні перенесені кошти	15000 UAH