

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОБУЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" НОВОБУЗЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998288**
3. Місцезнаходження замовника: **55601, Україна, Миколаївська область обл., Новий Буг, Івана Огієнка, 14**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 16 – Припарати фармацевтичні інші (рентген плівка)

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
Припарати фармацевтичні інші (рентген плівка)	ДК 021:2015: 33696300-8 – Хімічні реактиви	4 Одиниця	55601, Україна, Миколаївська область, Новий Буг, Івана Огієнка 14	від 10 лютого 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Припарати фармацевтичні інші (рентген плівка) в кількості 4 найменувань	Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 480,54 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету та ОТГ району	288580 UAH