

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РАДИВИЛІВСЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" РАДИВИЛІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000263**
3. Місцезнаходження замовника: **35500, Україна, Рівненська область обл., Радивилів, Садова, 4**
- 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
Серветки спиртові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6000 штуки	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Садова, 4	до 31 грудня 2020
Пластир одноразовий	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6000 штуки	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Садова, 4	до 31 грудня 2020
Вата медична	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 упаковка	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Садова, 4	до 31 грудня 2020
Бинт	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 штуки	35500, Україна, Рівненська область, Радивилів, Садова, 4	до 31 грудня 2020

8¹. 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): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 017,97 UAH з ПДВ**