ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Житомирської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**41931754**
3. Місцезнаходження замовника:	**10020, Україна, Житомирська область обл., Житомир, майдан Визволення, буд. 1**
3[1]. Вид предмета закупівлі:	**Товари**

ЛОТ 3 — Одноступеневий тест на вірус гепатиту В (HBsAg)

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
Одноступеневий тест на вірус гепатиту В (HBsAg)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1000 штуки	10020, Україна, Житомирська область, Житомир, майдан Визволення, буд. 1	до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ Окіра**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**12 037,50 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		632535 UAH