

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**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Тест на виявлення ВІЛ

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
Тест на виявлення ВІЛ	ДК 021:2015: 33120000-7 – Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 48447 – ВІЛ-1/ВІЛ-2, антигени/антитіла IVD, калібратор	11000 штуки	10020, Україна, Житомирська область, Житомир, майдан Визволення, буд. 1	до 31 грудня 2020

8¹. 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: **170 429,60 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

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