

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Обухівської районної ради "Обухівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994155**
3. Місцезнаходження замовника: **08704, Україна, Київська область обл., Обухів, вул.Каштанова 52**
- 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
Аналізатор для електродів	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 шт	08704, Україна, Київська область, м. Обухів, вул Каштанова, 52	до 29 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Слободенюк О.В.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **177 900,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		179000 UAH