

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП Стрийської районної ради "Стрийська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13802089**
3. Місцезнаходження замовника: **82400, Україна, Львівська область обл., Стрий, Вул. О.Басараб, 15**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 5 — Реагенти для гематологічного аналізатора MicroCC-20Plus,НТІ

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
Реагенти для гематологічного аналізатора MicroCC-20Plus,НТІ	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 найменувань	82400, Україна, Львівська область, м. Стрий, -	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. 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): **ФОП Хомин Оксана Федорівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **64 048,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		314390 UAH
Інше	Кошти НСЗУ	329875 UAH