

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Чернігівська обласна дитяча лікарня" ЧОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006604**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, вулиця Пирогова, будинок 16**
- 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
Слуховий апарат заушний потужний Ino Pro BTE 13 P	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2019: 34671 — Апарат слуховий заушний повітряної провідності	1 шт	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова будинок 16	від 02 березня 2020 до 31 грудня 2020
Слуховий апарат надпотужний заушний Dynamo SP4 BTE 13 WL 110	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2019: 34671 — Апарат слуховий заушний повітряної провідності	18 шт	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова будинок 16	від 02 березня 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АСКО Фарм"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **298 493,62 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		300000 UAH