

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Поліклінічне об'єднання" Міської ради міста Кропивницького"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36421504**
3. Місцезнаходження замовника: **25009, Україна, Кіровоградська область обл., Кропивницький, вул.Габдрахманова, буд.5**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 – Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви) (Поживні середовища)

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
Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви) (Поживні середовища)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	97 найменувань	25009, Україна, Кіровоградська область, м.Кропивницький, вул. Габдрахманова, буд.5	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату Товару в безготівковому порядку шляхом оплати фактично поставленого Товару згідно накладної протягом 30 календарних днів з дня отримання Товару	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **68 271,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет		614151 UAH
-----------------	--	------------