

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне Некомерційне підприємство "Одеська обласна станція переливання крові" Одеської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480878**
3. Місцезнаходження замовника: **65039, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, Бісквітний провулок, 2/3**
- 3<sup>1</sup>. 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
Немо_Control Мікрокувета гемоглобінова, коробка 50 шт	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 63061 — Система збору капілярної крові IVD	201 набір	65039, Україна, Одеська область, Одеса, провулок Бісквітний 2/3	від 17 лютого 2020 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	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **198 939,75 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		199000 UAH