

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Магдалинівська центральна районна лікарня" Магдалинівської районної ради Дніпропетровської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988315**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1**
- 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
Тест-смужки діагностичні для аналізу сечі CITOLAB 10M №100	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	70 набір	51100, Україна, Дніпропетровська область, Магдалинівка, Прозорова.1	до 17 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Криштальян Мілена Вікторівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 150,00 UAH**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		45150 UAH