

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОРЗНЯНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" БОРЗНЯНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006188**
3. Місцезнаходження замовника: **16400, Україна, Чернігівська область обл., м. Борзна, вул. Семена Палія, буд. 22**
- 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
ДК 021:2015 код 33140000-3- Медичні матеріали (Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 подвійний 450/400)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	40 штуки	16400, Україна, Чернігівська область, Борзна, вул. Семена Палія 22	до 20 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата згідно умов договору	Післяплата	7	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 140,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Джерело фінансування-кошти медичної субвенції	4000 UAH