

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Бобровицька центральна районна лікарня" Бобровицької районної ради Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006171**
3. Місцезнаходження замовника: **17400, Україна, Чернігівська область обл., Бобровицький р-н, м. Бобровиця, вул. Олега Бичка, 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Плівка флюографічна | ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка | 2 штуки | 17400, Україна, Чернігівська область, Бобровиця, Олега Бичка, 1 | від 20 лютого 2020 до 31 березня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 15 | Банківські | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 400,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|----------|
| Місцевий бюджет | | 3800 UAH |