

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Старовижівська центральна районна лікарня" Старовижівської районої ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983068**
3. Місцезнаходження замовника: **44400, Україна, Волинська область обл., смт Стара Виживка, вул. Шевченка, буд. 6**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 2 – Фармацевтична продукція

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
Фармацевтична продукція	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Acetylcysteine	26 найменувань	44401, Україна, Волинська область, смт. Стара Виживка, Шевченка, 6	від 15 березня 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 " Медичний центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **533 716,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		1100305 UAH