

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "ПРИКАРПАТСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993138**
3. Місцезнаходження замовника: **76014, Україна, Івано-Франківська область обл., ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, м.Івано-Франківськ вул.С.Бандери 23**
- 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
Аналізатор гематологічний IVD	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35476 — Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний	1 шт.	76014, Україна, Івано-Франківська область, ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, вул С.Бандери,23	до 31 березня 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	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХІМЕК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **178 199,80 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		180000 UAH