

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Рівненський обласний центр служби крові" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000079**
3. Місцезнаходження замовника: **33014, Україна, Рівненська область обл., місто Рівне, вул. Степана Бандери, 31**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Лот 2: Контейнер для заготівлі крові потрійний 450 мл. з консервантом ЦФДА-1 (44037); Контейнер для заготівлі крові подвійний 350 мл. з консервантом ЦФДА-1 (44034)

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
Контейнер для заготівлі крові потрійний 450 мл. з консервантом ЦФДА-1 (44037)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 шт	33014, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Степана Бандери, 31	до 19 березня 2020
Контейнер для заготівлі крові подвійний 350 мл. з консервантом ЦФДА-1 (44034)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	250 шт	33014, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Степана Бандери, 31	до 19 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	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: **35 791,50 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет	медична субвенція	85000 UAH
-----------------	-------------------	-----------