

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ М. КРАМАТОРСЬКА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492396**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька область обл., м. Краматорськ, вул. Василя Стуса, буд. 8**
- 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 - 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні Пластини TSCD . Витратні матеріали до апарата вірусінактивації плазми типу "Macotronic"	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 найменувань	84333, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, Василя Стуса, 8	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): **ТОВ "ІНСТАМЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **168 354,70 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		175000 UAH