

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., м. Рівне, вул. Степана Бандери, 31**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — ID-Incubator L, інкубатор

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
ID-Incubator L, інкубатор	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 35482 — Інкубатор лабораторний аеробний	1 штуки	33014, Україна, Рівненська область, місто Рівне, вулиця Степана Бандери, 31	до 31 грудня 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 БІОМЕДІНВЕСТ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **139 635,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		186000 UAH