

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ПОЛТАВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР  
ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА  
МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ ПОЛТАВСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38503012**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м.  
Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, буд. 6**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## **ЛОТ 1 — Тест-смужки до індивідуального глюкометра GluNeo® Lite (63088 - Система контролю рівня глюкози в крові/артеріального тиску, пункт надання медичної допомоги)**

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
Тест-смужки до індивідуального глюкометра GluNeo® Lite (63088 - Система контролю рівня глюкози в крові/артеріального тиску, пункт надання медичної допомоги)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 63088 — Система контролю рівня глюкози в крові / артеріального тиску, пункт надання медичної допомоги	560 упаковка	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, 6	до 16 листопада 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Місцевий бюджет	Післяоплата	14	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Діавін**

10. Інформація про ціну пропозиції: **181 995,02 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		242500 UAH