

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівський медичний центр сучасної онкології" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006065**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, просп. Миру, 211**
- 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
Медичні матеріали (НК 024:2019 48126: бинт в'язаний медичний нестерильний; НК 024:2019 46864: катетер венозний підключичний; НК 024:2019 35339: клейона медична; НК 024:2019 35655: відріз марлевий медичний нестерильний; НК 024:2019 45918: ранорозширювач стерильний; НК 024:2019 56286: рукавички медичні оглядові нітрилові не стерильні не припудрені; НК 024:2019 47172: рукавички оглядові нестерильні неопудрені; НК 024:2019 40548: рукавички хірургічні стерильні припудрені; НК 024:2019 43324: система для вливання інфузійних розчинів; НК 024:2019 13472: скарифікатор; НК 024:2019 47017: шприц)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15 найменувань	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, проспект Миру, 211	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунок за поставлений товар здійснюється на умовах відстрочки платежу до 10-ти банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 5-ти банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	10	Банківські	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **228 820,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	обласний бюджет	230000 UAH