

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Лубенська обласна станція переливання крові" Полтавської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999371**
3. Місцезнаходження замовника: **37503, Україна, Полтавська область обл., місто Лубни, вул. Лісна, 23**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – Контейнери для забору крові

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
Контейнери для крові 350/300 з ЦФДА-1 та портом для пробірок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	400 шт	37503, Україна, Полтавська область, Лубни, вул. Лісна, 23	від 02 березня 2020 до 31 грудня 2020
Контейнер порожній одинарний на 300 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	70 пачка	37503, Україна, Полтавська область, Лубни, вул. Лісна, 23	від 02 березня 2020 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	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **19 998,30 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		78841 UAH