

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484215**
3. Місцезнаходження замовника: **24100, Україна, Вінницька область обл., смт. Чернівці, вул. Вінницька, 25А**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 1 — Лікарські засоби різні(медикаменти)

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Лікарські засоби різні(медикаменти)   | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні                     | 469 одиниця                                                      | 24100, Україна, Вінницька область, смт Чернівці, Вінницька, 25 А      | до 31 грудня 2020                                            |

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 10             | Календарні | 100                |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **12 004,04 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис              | Сума      |
|--------------------------------|-------------------|-----------|
| Державний бюджет України       | Медична субвенція | 23440 UAH |