

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП Тростянецький РЦ ПМСД**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36892237**
3. Місцезнаходження замовника: **24300, Україна, Вінницька область обл., Тростянець, Вінницька область смт.Тростянець вул. Мічуріна,60**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Спирт етиловий медичний 70% | ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт | 300 флакон | 24300, Україна, Вінницька область, Тростянець, Мічуріна,60 | до 31 грудня 2020 |
| Спирт етиловий медичний 96% | ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт | 60 флакон | 24300, Україна, Вінницька область, Тростянець, Мічуріна,60 | до 31 грудня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 7 | Банківські | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ "ПРОГРЕС 17"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 630,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|------|----------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | | 9660 UAH |