

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Кіровоградська обласна лікарня Кіровоградської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994942**
3. Місцезнаходження замовника: **25030, Україна, Кіровоградська область обл., м. Кропивницький, просп. Університетський, 2/5**
- 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
Гель для УЗД (5 кг)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	280 упаковка	25030, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, проспект Університетський, 2/5	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться в безготівковому порядку шляхом оплати Покупцем фактично поставленого товару згідно накладної протягом 30 календарних днів, у разі отримання Платником бюджетних коштів (надходження фінансування). Поставка товарів проводиться узгодженими партіями протягом 2020 року, на протязі трьох робочих днів після отримання заявки	Післяплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **82 600,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Згідно фінансового плану на 2020 рік	84000 UAH

