

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Ріпкинська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006478**
3. Місцезнаходження замовника: **15000, Україна, Чернігівська область обл., Ріпки, вул. Соборна, 9**
- 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 |
|---|--|--|---|--|
| Основні органічні хімічні речовини (спирт етиловий 96%,70% 100,0) | ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини | 200 флакон | 15000, Україна, смт. Ріпки, вул. Соборна, 9 | до 31 грудня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 20 | Календарні | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 899,98 УАН з ПДВ**