

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради Сумський обласний клінічний онкологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480996**
3. Місцезнаходження замовника: **41835, Україна, Сумська область обл., с Кальченки Білопільський район, вул. Центральна, 2**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 3 — Рентгеноконтрастні лікарські препарати

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
Йогексол ( томогексол) 350 мг йода/мл п/п 100 мл ( або еквівалент)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Iohexol	150 флакон	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул. Привокзальна 31	до 31 грудня 2020
Йогексол ( томогексол) 350 мг йода/мл п/п 50 мл ( або еквівалент)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Iohexol	36 флакон	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул. Привокзальна 31	до 31 грудня 2020
Барію сульфат для рентгеноскопії 80г ( порошок для приготування суспензії) ( або еквівалент)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Barium sulfate	450 уп	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул. Привокзальна 31	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	30	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: **100 415,94 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		393058 UAH