

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "ВОСТМО "Фтизіатрія" ВОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484008**
3. Місцезнаходження замовника: **23233, Україна, Вінницька область обл., село Бохоники, Комплекс будівель і споруд, буд. б/н**
3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – Фармацевтична продукція (Hydroxyethylstarch, Glucose, Metronidazole, Sodium bicarbonate, Sodium chloride, Sodium chloride, Sodium lactate, Fluconazole, Ciprofloxacin)

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
ФАРМАЦЕВТИЧНА ПРОДУКЦІЯ (HYDROXYETHYLSTARCH, GLUCOSE, METRONIDAZOLE, SODIUM BICARBONATE, SODIUM CHLORIDE, SODIUM CHLORIDE, SODIUM LACTATE, FLUCONAZOLE, CIPROFLOXACIN)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Hydroxyethylstarch	9 найменувань	23233, Україна, Вінницька область, Вінницький район, с.Бохоники, комплекс будівель і споруд, буд.б/н	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	300	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **186 975,01 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		634762 UAH