

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Онуфріївська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995284**
3. Місцезнаходження замовника: **28100, Україна, Кіровоградська область обл., селище Онуфріївка, Графа Толстого,90**
- 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
33140000-3 Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9830 Одиниця	28100, Україна, Кіровоградська область, Онуфріївка, Графа Толстого,90	від 20 квітня 2020 до 04 травня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку	1 Марля 5м уп 80 2 Вата 100.0 шт 100 3 Бинт нестерильний 7/14 шт 300 4 Катетер метелик №25 шт 100 5 Лезо для скальпелю №22 шт 50 6 Катетер в/в №22 шт 100 7 Перчатки хірургічні gt уп 100 8 Перчатки не стерильні пар 2000 9 Системи одноразові шт 500 10 Шприц 5.0 шт 3000 11 Шприц 10.0 шт 2000 12 Шприц 20.0 шт 500 13 Шприц 2.0 шт 1000	Післяоплата	18	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **19 497,50 УАН з ПДВ**