

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКНП "Чернівецька лікарня швидкої медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **43342788**
3. Місцезнаходження замовника: **58023, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, вул. Фастівська, 2**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 6 — Лот №6 «Реактиви для визначення групи крові» код 33696100-6 згідно ЄЗС ДК 021: 2015 (реактиви для визначення групи крові)

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
РЕАКТИВИ ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ ГРУПИ КРОВІ	ДК 021:2015: 33696100-6 — Реактиви для визначення групи крові	3 найменувань	58023, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Фастівська, 2	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 шляхом оплати Покупцем після пред'явлення Продавцем накладної на оплату товару. 4.2. Покупець здійснює оплату за поставлений товар в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Продавця. Розрахунки за поставлений товар здійснюється з відтермінуванням платежу до 30 банківських днів. У разі затримки фінансування розрахунки за отриманий товар здійснюються протягом 10 банківських днів з дати отримання Покупцем фінансування.	Післяоплата	30	Банківські	100

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

ФОП "Неліпа Майя Володимирівна"

10. Інформація про ціну пропозиції:

14 123,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Джерело фінансування кошти НСЗУ	600000 UAH