

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна районна лікарня Новоархангельської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995226**
3. Місцезнаходження замовника: **26106, Україна, Кіровоградська область обл., с Торговиця, вул.І.Сірка 15.**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 1 – Реактиви для біохімічних та гематологічних досліджень

| 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 біохімічних та гематологічних досліджень | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні                     | 1817 од  | 26106, Україна, Кіровоградська область, с.Торговиця, вул.І.Сірка, 15  | 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 "ЛАБСВІТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **759 969,64 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис   | Сума       |
|--------------------------------|--|------------|
| Інше                           | Кошти, отримані від Національної служби здоров`я України, за надані медичні послуги. | 905000 UAH |