

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-10-20-008719-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Павлоградська центральна районна лікарня" Вербківської сільської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01988746
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, вул. Плеханова, буд. 9
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Набір реагентів "Сироватки контрольні для діагностики сифілісу"(позитивні)10 фл (1 мл) код НКМВ 024:2019 30828 набір для ідентифікації антитіл до <i>Treponema pallidum</i>
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Набір реагентів "Сироватки контрольні для діагностики сифілісу"(позитивні)10 фл (1 мл) код НКМВ 024:2019 30828 набір для ідентифікації антитіл до <i>Treponema pallidum</i>	ДК 021:2015:33696500-0 — Лабораторні реактиви	1 упаковка	51400, Україна, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вул. Плеханова. буд. 9	до 15 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за Товар здійснюються протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів після його отримання на підставі наданих Постачальником належним чином оформлених видаткових накладних.	Післяплата	15	Банківські	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ФОП "ЛИЧОВА КАТЕРИНА ВОЛОДИМИРІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

2 687,81 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		2687.81 UAH