

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Рівненський обласний госпіталь ветеранів війни" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05506690**
3. Місцезнаходження замовника: **35311, Україна, Рівненська область обл., смт Клевань, вул. Деражненська, 39**
- 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
Стіл-вертикалізатор з інтегрованим роботизованим ортопедичним обладнанням і функцією електростимуляції	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штука	35311, Україна, Рівненська область, смт. Клевань, вул. Деражненська, 39, склад матеріальних цінностей	до 15 липня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару здійснюється Покупцем після його отримання та оформлення в термін, що не перевищує 30 календарних днів або/чи 7 календарних днів з моменту надходження коштів на рахунок Покупця. Джерело фінансування - бюджетні кошти.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОМЕД ТЕХНОЛОДЖИС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 576 000,00 UAH з ПДВ**