

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ НОВОСЕЛИЦЬКОГО РАЙОНУ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38407889**
3. Місцезнаходження замовника: **60300, Україна, Чернівецька область обл., м Новоселиця, провул. Карамзіна, 1**
- 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
Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 лот	60300, Україна, Чернівецька область, Новоселиця, провулок Карамзіна, 1	до 31 грудня 2019

8¹. 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): **ФОП Якунькін С.С.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **637 007,00 UAH з ПДВ**