

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРАСНОГРАДСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002701**
3. Місцезнаходження замовника: **63304, Україна, Харківська область обл., місто Красноград, вулиця Шиндлера 87**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 5 — Лот5 - Апарат електро-радіохірургічний;)

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
Лот5 - Апарат електро-радіохірургічний;)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	1 шт	63304, Україна, Харківська область, м.Красноград, вул. Шиндлера 87	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	Післяплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **116 500,00 UAH з ПДВ**