

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний онкологічний диспансер Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483316**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, ВУЛИЦЯ МИКОЛАЇВСЬКА, будинок 18**
- 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
Цифрова система рентгеноскопічна типу С-дуга	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 комплект	54018, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаївська, 18	від 21 червня 2019 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): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медгарант"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 559 000,00 UAH з ПДВ**