

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальна медична установа "Обласна дитяча клінічна лікарня" м.Чернівці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009548**
3. Місцезнаходження замовника: **58023, Україна, Чернівецька область обл., м.Чернівці, вул. Руська, буд. 207-А**
- 3<sup>1</sup>. 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
Стерилізатор паровий з горизонтальним завантаженням, круглою в перетині камерою об'ємом 100 л	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні	2 штука	58023, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, вул. Руська 207 - А	до 31 грудня 2019
Стерилізатор повітряний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництва медичного призначення різні	1 штука	58023, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, вул. Руська 207 - А	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. 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): **БАБУЩАК ОКСАНА ІГОРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **542 000,00 UAH з ПДВ**