

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Маневицька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983186**
3. Місцезнаходження замовника: **44601, Україна, Волинська область обл., Маневицький район,, смт. Маневичі, ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ,1**
- 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
ДК 021:2015 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Індикатор внутрішньочного тиску ІГД-02 ПРА).	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 найменувань	44601, Україна, Волинська область, смт.Маневичі, вул. Незалежності, 1	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	20	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЧЕРНИШОВА ГАЛИНА ІВАНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 999,90 УАН з ПДВ**