

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Ніжинський міський пологовий будинок" Ніжинської міської ради Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21398952**
3. Місцезнаходження замовника: **16600, Україна, Чернігівська область обл., м. Ніжин, вул. Московська, буд. 21-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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні: Операційний стіл, рентген-прозорий	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	16600, Україна, Чернігівська область, м. Ніжин, вул. Московська, 21-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	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **249 800,00 UAH з ПДВ**