

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги Олександрійської районної ради Кіровоградської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38201051**
3. Місцезнаходження замовника: **28000, Україна, Кіровоградська область обл., місто Олександрія, вулиця Анатолія Кохана, 12**
- 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
33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Портативний телемедичний діагностичний комплекс)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	8 комплекти	28000, Україна, Кіровоградська область, м. Олександрія, вул. Анатолія Кохана, 12	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 "НМТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **874 545,04 UAH з ПДВ**