

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ МЕДИЧНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІІ РІВНЯ»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999632**
3. Місцезнаходження замовника: **39600, Україна, Полтавська область обл., м. Кременчук, вул. Майора Борищака, 20/3**
- 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
(Комплект гістерорезектоскопу для уніполярних резекцій - 1 комплект; комплект інструментів ендоскопічних для хірургічних втручань - 1 комплект; стіл операційний механічний - 1 комплект) - 3 найменування. (кошти спеціального фонду місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	3 найменувань	Україна, Відповідно до документації	до 31 липня 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): **ТОВ "Прайммед"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **893 771,00 UAH з ПДВ**