

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП КРР "Кагарлицька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994416**
3. Місцезнаходження замовника: **09200, Україна, Київська область обл., місто Кагарлик, вулиця Паркова, 10**
- 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
Комплекс рентгенівський діагностичний цифровий.	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	09200, Україна, Київська область, м. Кагарлик, вул. Паркова, 10	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	Замовник проводить, шляхом перерахування на безготівковий рахунок Постачальника оплату поставленого Товару з відстрочкою платежу до 30 календарних днів, починаючи з дати підписання Сторонами відповідних супроводжуючих документів (податкових, видаткових накладних, актів приймання-передачі поставленого Товару).	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФІРМА "КВАНТ ЛТД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 999 959,00 УАН з ПДВ**