

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "ЗНАМ'ЯНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" Знам'янської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38844190**
3. Місцезнаходження замовника: **27452, Україна, Кіровоградська область обл., Знам'янський район, село Володимирівка, вул. Дружби, 24 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
Портативний телемедичний діагностичний комплекс (код НК 024:2019 - 48041 Система для вибіркового контролю фізіологічних показників, для домашнього використання) (Джерело фінансування -- субвенція з обласного бюджету на реалізацію заходів, спрямованих на розвиток системи охорони здоров'я у сільській місцевості).	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	11 комплект	27400, Україна, Кіровоградська область, місто Знам'янка, вул. Гагаріна, буд. 27	до 09 листопада 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник протягом 10 банківських днів з моменту поставки товару проводить оплату за фактично поставлений товар відповідно до накладних	Післяоплата	10	Банківські	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:

**1 202 499,43 УАН з ПДВ**