

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча поліклініка" Чернівецької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23248085**
3. Місцезнаходження замовника: **58005, Україна, Чернівецька область обл., м. Чернівці, проспект Незалежності, 109**
- 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
Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Мікроконвексний датчик до ультразвукової діагностичної системи , додатковий кардіологічний пакет)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	2 найменувань	58005, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, проспект Незалежності,109	до 31 серпня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування закупівлі: "Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально - економічного розвитку окремих територій "-- 456 400,00 грн. Кошти спеціального фонду міського бюджету --14 100,00 грн.	Післяплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **468 125,00 УАН з ПДВ**