

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Стоматологічна поліклініка м. Горішні Плавні" Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24832478**
3. Місцезнаходження замовника: **39800, Україна, Полтавська область обл., м. Горішні Плавні, вул. Миру, 106**
- 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
Цифровий панорамний дентальний рентгенівський апарат	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 комплект	39800, Україна, Полтавська область, Горішні Плавні, Миру, б. 10-Б	до 20 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **574 780,00 УАН з ПДВ**