

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Новоархангельської районної ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38600846**
3. Місцезнаходження замовника: **26106, Україна, Кіровоградська область обл., с.Торговиця, І.Сірка, 15**

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
Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Портативний телемедичний діагностичний комплекс) (Джерело фінансування закупівлі - кошти державного та місцевого бюджетів)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	5 комплект	26106, Україна, Кіровоградська область, село Торговиця, вулиця І. Сірка, будинок 15	до 30 листопада 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 - кошти державного та місцевого бюджетів	Післяоплата	30	Календарні	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:

**546 598,80 УАН з ПДВ**