

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Пологовий будинок № 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483144**
3. Місцезнаходження замовника: **54034, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул.Будівельників,8**
- 3¹. 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
Кисневий концентратор	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 шт	54034, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, вул.Будівельників,8	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар, який наданий Постачальником, проводиться за фактом поставки протягом 20 (двадцяти) календарних днів з моменту отримання товару.	Післяоплата	20	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Укр Мед Сервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **179 000,00 UAH з ПДВ**