

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня" Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000085**
3. Місцезнаходження замовника: **33018, Україна, Рівненська область обл., РІВНЕ, вул. Миколи Карнаухова, 25 а, м. Рівне**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 — Лот 3 - Ширми

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
Лот 3 - Ширми (НКМВ 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - код 13514 (ширма медична), джерело фінансування: місцевий бюджет	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	8 од.	33018, Україна, Рівненська область, РІВНЕ, Миколи Карнаухова, 25а	до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **88 000,00 УАН з ПДВ**