

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Бердянської міської ради «Бердянське територіальне медичне об'єднання»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39029713**
3. Місцезнаходження замовника: **71100, Україна, Запорізька область обл., місто Бердянськ, пр. Праці, 6**
- 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
Ангіографічне обладнання (НК 024:2019: 37623 Система рентгенівська ангіографічна стаціонарна, цифрова)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 найменувань	71100, Україна, Запорізька область, Berdyansk, The building of the therapeutic body of the BMP "Berdyansk Territorial Medical Association", located at: ul. Consulate, 23, Berdyansk, Zaporozhye region	до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Субвенція з місцевого бюджету на придбання ангіографічного обладнання за рахунок відповідної субвенції з державного бюджету, Місцевий бюджет (співфінансування), Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій, Цільовий фонд місцевого бюджету (співфінансування), перший етап в розмірі 30 % протягом 7 банківських днів з моменту отримання рахунку фактури від Постачальника	Аванс	7	Банківські	30

Поставка товару	Субвенція з місцевого бюджету на придбання ангиографічного обладнання за рахунок відповідної субвенції з державного бюджету, Місцевий бюджет (співфінансування), Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій, Цільовий фонд місцевого бюджету (співфінансування), другий етап в розмірі 30 % протягом 7 банківських днів з моменту отримання від Постачальника рахунку фактури та гарантійного листа від виробника або офіційного представника виробника, дилера, дистриб'ютора виробника на території України, яким підтверджується готовність товару до поставки, який пропонується Постачальником, в належній якості і кількості. Також лист обов'язково повинен включати номер оголошення, повну назву постачальника і Замовника, а також повну назву товару.	Аванс	7	Банківські	30
Поставка товару	Субвенція з місцевого бюджету на придбання ангиографічного обладнання за рахунок відповідної субвенції з державного бюджету, Місцевий бюджет (співфінансування), Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій, Цільовий фонд місцевого бюджету (співфінансування), товар в розмірі 40 % сплачується протягом 7 банківських днів з моменту підписання акту вводу в експлуатацію. Даний строк остаточного розрахунку за товар може змінюватися за домовленістю Сторін.	Післяоплата	7	Банківські	40

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 860 000,00 UAH з ПДВ**