

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Теплодарська центральна міська лікарня" Теплодарської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02063387**
3. Місцезнаходження замовника: **65490, Україна, Одеська область обл., м Теплодар, 65490, Одеська обл., м. Теплодар, вул. Польова, 2**
- 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
Автоматичний гематологічний аналізатор ВС-30s, Mindrey	ДК 021:2015: 38434570-2 — Гематологічні аналізатори	1 шт	65490, Україна, Одеська область, Теплодар, вул.Польова, буд.2	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за товар проводяться після його постачання шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 7 банківських днів з дня фактичного постачання товару на адресу Покупця.	Післяоплата	7	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю «ЛАБВІТА»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **165 000,00 UAH з ПДВ**