

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Веселинівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998437**
3. Місцезнаходження замовника: **57001, Україна, Миколаївська область обл., смт Веселинове, вул. Одеська,82**
- 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
Код згідно ДК 021:2015 - 33110000-4 - Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Комплекс рентгенівський діагностичний) Джерело фінансування - державний бюджет	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 од	57001, Україна, Миколаївська область, смт Веселинове, вул. Одеська, 82	до 31 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі ст.49 Бюджетного кодексу України на умовах відстрочки платежу до 30 календарних днів з моменту виконання Постачальником своїх зобов'язань за Договором	Післяоплата	30	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: **2 500 000,00 UAH з ПДВ**