

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Філія комунальної установи "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"" "Бершадська станція екстреної медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40937582**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., м. Бершадь, вул. Будкевича, 1а**
- 3<sup>1</sup>. 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
Кисневі балони медичні 40л/6,48	ДК 021:2015: 33157800-3 — Киснеподавальні пристрої	4 штука	24400, Україна, Вінницька область, м. Бершадь, Будкевича 1а	від 30 серпня 2019 до 12 вересня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ДЖІСІЕМ ГРУП"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **31 992,00 УАН з ПДВ**