

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982749**
3. Місцезнаходження замовника: **21032, Україна, Вінницька обл. обл., Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68**
- 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
НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»:17634 Багатоканальна інфузійна помпа загального призначення	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	30 шт	21032, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Київська, 68	до 20 грудня 2019
НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»:13217 Шприцева помпа	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	60 шт	21032, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Київська, 68	до 20 грудня 2019
НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»:17148 Пульсоксиметр, з живленням від мережі.	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	14 шт	21032, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Київська, 68	до 20 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Попередня оплата у розмірі 70 % суми Договору, на строк не більше 90 календарних днів, відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 23.04.2014 року № 117 «Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти»	Аванс	90	Календарні	70
Поставка товару	30 % післяоплата протягом 30 календарних днів з дня отримання товару.	Післяоплата	30	Календарні	30

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВІН"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**5 480 000,00 UAH з ПДВ**