

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Філія КУ "ТМО "ВОЦЕМДМК"" "Липовецька станція екстреної медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40938277**
3. Місцезнаходження замовника: **22500, Україна, Вінницька область обл., м. Липовець, вул. Пирогова, 9**
- 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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	22500, Україна, Вінницька область, Липовець, Пирогова 9	від 09 вересня 2019 до 16 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 550,00 UAH з ПДВ**