

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Маловисківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Маловисківської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38756010**
3. Місцезнаходження замовника: **26241, Україна, Кіровоградська область обл., с. Велика Виска, вул. Центральна, 63**
- 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»: 35476 Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний (аналізатор гематологічний КТ 6300 (або еквівалент))	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	2 одиниця	26241, Україна, Кіровоградська область, Маловисківський р-н, с. Велика Виска	до 31 грудня 2019
НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»: 35918 Аналізатор сечі IVD, лабораторний, автоматизований (аналізатор сечі CITOLAB READER 300 (або еквівалент))	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	2 одиниця	26241, Україна, Кіровоградська область, Маловисківський р-н, с. Велика Виска	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування - кошти місцевого бюджету, кошти державного бюджету України	Післяплата	30	Календарні	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "1А ДІАГНОСТИЧНА  
КОМПАНІЯ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**461 000,00 УАН з ПДВ**