

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне медичне підприємство "Лікарня інтенсивного лікування "Кременчуцька"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41318879**
3. Місцезнаходження замовника: **39602, Україна, Полтавська область обл., Кременчук, вул. Павлова, 2**
- 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
НК 024:2019 - 36872 - Передавана фізіологічна система моніторингу (за рахунок коштів державного та міського бюджету)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	5 шт	39602, Україна, Полтавська область, місто Кременчук, вулиця Павлова, 2	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Умови оплати - протягом 30 днів після поставки товару за фактично поставлений товар в межах надходження коштів на відповідні рахунки	Післяоплата	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 "МЕДБАЛАНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **550 000,00 UAH з ПДВ**