

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Міський Пологовий будинок з функціями перинатального центру II рівня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20652012**
3. Місцезнаходження замовника: **25005, Україна, Кіровоградська область обл., м. Кропивницький, вул. Олени Журливої, 1**
- 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
Апарат УЗД	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2019: 40761 — Загальноприйнята ультразвукова система візуалізації	1 комплект	25005, Україна, Кіровоградська область, м.Кіровоград, Олени Журливої,1	до 09 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 696 271,00 UAH з ПДВ**