

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський онкологічний диспансер м. Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21992649**
3. Місцезнаходження замовника: **84307, Україна, Донецька область обл., КРАМАТОРСЬК, вул. Олекси Тихого, 31**
- 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 ШВЛ	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	3 комп.	84307, Україна, Донецька область, КРАМАТОРСЬК, вул. Олекси Тихого, 31	до 31 грудня 2019
Кисневий концентратор для апарата ШВЛ 10л	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 шт.	84307, Україна, Донецька область, КРАМАТОРСЬК, вул. Олекси Тихого, 31	до 31 грудня 2019
Кисневий концентратор	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	4 шт.	84307, Україна, Донецька область, КРАМАТОРСЬК, вул. Олекси Тихого, 31	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування закупівлі: Кошти обласного бюджету	Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "БІЛМЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

3 925 188,00 UAH з ПДВ