

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП БРР "Білоцерківська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994764**
3. Місцезнаходження замовника: **09170, Україна, Київська область обл., село Шкарівка, вулиця Весняна, будинок 7**
- 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 |
|--|---|--|---|--|
| Сканер ультразвуковий портативний експертного класу (Субвенція з державного бюджету) | ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2019: 40761 — Загальноприйнята ультразвукова система візуалізації | 1 шт | 09106, Україна, Київська область, м. Біла Церква, вул. Тімірязєва, 6 | до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **697 000,14 УАН з ПДВ**