

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний високо спеціалізований ендокринологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484178**
3. Місцезнаходження замовника: **21010, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул.Мічуріна 32**
- 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
Монітор пацієнта з дорослою комплектацією	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	2 штука	21010, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.Мічуріна 32	від 07 жовтня 2019 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		Післяоплата	10	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **50 600,00 UAH з ПДВ**