

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня м.Борислава"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20763591**
3. Місцезнаходження замовника: **82300, Україна, Львівська область обл., Місто Борислав, вул. Куліша, 41А**
- 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
Апарат штучної вентиляції легень експертного класу	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 47244 — Апарат штучної вентиляції легень загального призначення для інтенсивної терапії	1 шт	82300, Україна, Львівська область, м. Борислав, -	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	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **298 500,00 УАН з ПДВ**