

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП КНП "Липовецький районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Липовецької районної ради Вінницької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37336813**
3. Місцезнаходження замовника: **22500, Україна, Вінницька область обл., Липовець, вул.Пирогова,9**
- 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
Штатив для тривалих вливань ШДВ-Е Джерело фінансування: Кошти НСЗУ	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10 шт	22500, Україна, Вінницька область, Липовець, вул.Пирогова,9	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	3	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 350,00 УАН з ПДВ**