

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Вінницька міська клінічна лікарня №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982755**
3. Місцезнаходження замовника: **21019, Україна, Вінницька область обл.,
Вінниця, Маяковського,138**
- 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
Ліжко медичне функціональне (кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 33192100-3 — Медичні функціональні ліжка НК 024:2019: 34870 — Електричне лікарняне ліжко	3 шт	21019, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Маяковського, 138	до 29 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Ліжко медичне функціональне	Аванс	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Прантекс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **258 000,00 UAH з ПДВ**