

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Запорізький центр первинної медико-санітарної допомоги №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38969725**
3. Місцезнаходження замовника: **69002, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, проспект Соборний**
- 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
Апарат Ротта (освітлювач таблиць у комплекті з таблицями) - код згідно ДК 021:2015 - 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (за кодом НК 024:2019 - 16800 - Таблиця для перевірки гостроти зору) (Джерело фінансування- бюджетні кошти)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 16800 — Таблиця для перевірки гостроти зору	5 шт	69063, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вулиця Поштова 32а	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	4.1.Розрахунки за Договором проводяться на підставі видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Учасника. 4.2.Розрахунки проводяться протягом 20 календарних днів з моменту отримання товару.	Післяоплата	20	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 500,00 UAH з ПДВ**