

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МКМУ "Клінічний пологовий будинок №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01529122**
3. Місцезнаходження замовника: **58000, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Рівненська 8**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| вироби медичного призначення різні | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 16 найменувань | 58013, Україна, Відповідно до документації, Чернівці, вул. Рівненська 8 | до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | джерело фінансування кошти місцевого бюджету | Післяоплата | 10 | Робочі | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **87 505,46 УАН з ПДВ**