ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ЛУЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01983134**
3. Місцезнаходження замовника:	**45601, Україна, Волинська область обл., с. Липини, Луцький р-н, вул. Теремнівська, буд. 100**
3[1]. 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
код НК 024:2019: 40761 - Загальноприйнята ультразвукова система візуалізації	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2019: 40761 — Загальноприйнята ультразвукова система візуалізації	1 комплект	45601, Україна, Волинська область, с.Липини, Луцький район , вул. Теремнівська, 100	до 31 грудня 2019

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)

Поставка товару	Оплата Замовником Постачальнику вартості Обладнання проводиться за фактично поставлене Обладнання, відповідно видаткової накладної Постачальника, за цінами, вказаними у специфікації Обладнання (Додаток 1 до Договору), на поточний рахунок Постачальника, вказаний у розділі 15 Договору, протягом 60 (шестидесяти) робочих днів з дати підписання уповноваженими представниками Сторін відповідних видаткових накладних. Замовник може здійснювати оплату поставленого Обладнання частинами (поетапно) в межах строків, визначених Договором, – в міру надходження відповідних власних коштів підприємства, призначених на фінансування видатків із закупівлю Обладнання згідно з фінансовим планом підприємства. На вимогу Постачальника Сторони можуть встановити графік оплати поставленого Обладнання у вигляді окремого документа, який підписується Сторонами і набуває сили невід'ємної частини цього Договору. Випадки та порядок продовження строку оплати – відповідно до умов Договору	Післяоплата	60	Робочі	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Волиньфармімпекс"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 500 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1800000 UAH