

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП ХОР "Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002486**
3. Місцезнаходження замовника: **61052, Україна, Харківська область обл., Харків, Харків, вул. Благовіщенська, 17**
- 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 ультрафіолетового опромінення дерматологічний UVB-311 Псоролایت 100-3	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штуки	61052, Україна, Харківська обл., Харків, вул. Благовіщенська, 17	від 05 грудня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. 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): **ПП "ОКСИМЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **49 800,00 UAH**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		50000 UAH