

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Міський лікувально-діагностичний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37898491**
3. Місцезнаходження замовника: **21032, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Київська, 68**
- 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
Фотохімікати (Фотопластини ти фотоплівки, Проявники для рентгенівських плівок, Фіксажі для рентгенівських плівок) Плівка термографічна рентгенівська медична. НК 024:2019- 40979 Медична рентгенівська плівка	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	130 упаковка	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, Київська, 68	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Фотохімікати (Фотопластини ти фотоплівки, Проявники для рентгенівських плівок, Фіксажі для рентгенівських плівок) Плівка термографічна рентгенівська медична. НК 024:2019- 40979 Медична рентгенівська плівка фінансування: власні кошти підприємства.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **973 700,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Власні кошти	975000 UAH