

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Запорізька обласна клінічна лікарня ЗОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006716**
3. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька область обл., м.Запоріжжя, ОРІХІВСЬКЕ ШОСЕ, 10**
- 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
Систему обігріву пацієнтів типу Bair Hugge у комплекті	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 36954 — Блок управління системи конвекційного обігріву пацієнта	2 комплект	69600, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Оріхівське шосе.10	до 28 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РК-МЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **133 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		133000 UAH