

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "2-а міська клінічна лікарня Полтавської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999721**
3. Місцезнаходження замовника: **36003, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Монастирська, 7-а**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| послуги з обстеження хворих шляхом проведення комп'ютерної та магнітно-резонансної томографії | ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні | 916 послуга | 36003, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул.Монастирська 7а | до 31 грудня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Надання послуг | Оплата за надані послуги Надавачем послуг, проводиться за фактом отримання Замовником таких послуг протягом 15 календарних днів з моменту отримання послуг | Післяоплата | 15 | Календарні | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Медичний лікувально-діагностичний центр "МЕДІОН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 026 750,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-------------|
| Місцевий бюджет | | 1080000 UAH |