

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "П'ятихатська районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01112014**
3. Місцезнаходження замовника: **52100, Україна, Дніпропетровська область обл., м. П'ятихатки, вул. Привокзальна, буд. 344**
- 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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	52100, Україна, Дніпропетровська область, м. П'ятихатки, Привокзальна, 344	до 01 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ БАЛТЕРОВ МИХАЙЛО ВАЛЕРІЙОВИЧ

10. Інформація про ціну пропозиції:

11 700,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		20000 UAH