

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Тульчинська центральна районна лікарня"  
Тульчинської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982672**
3. Місцезнаходження замовника: **23600, Україна, Вінницька область обл., місто  
Тульчин, вулиця Миколи Леонтовича, 114**
- 3<sup>1</sup>. 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Рентгенівська плівка 24*30            | ДК 021:2015:<br>32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання    | 4 шт   | 23600, Україна, Вінницька область, м. Тульчин, вул. іколи Леонтовича, 114 | до 31 березня 2020   |
| Рентгенівська плівка 30*40            | ДК 021:2015:<br>32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання    | 3 шт   | 23600, Україна, Вінницька область, м. Тульчин, вул. іколи Леонтовича, 114 | до 31 березня 2020   |
| Плівка медична мамографічна 24*30     | ДК 021:2015:<br>32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання    | 3 шт   | 23600, Україна, Вінницька область, м. Тульчин, вул. іколи Леонтовича, 114 | до 31 березня 2020   |
| Плівка медична флюорографічна         | ДК 021:2015:<br>32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання    | 10 шт  | 23600, Україна, Вінницька область, м. Тульчин, вул. іколи Леонтовича, 114 | до 31 березня 2020   |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 10             | Календарні | 100                |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **32 900,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума      |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет                |      | 32900 UAH |