

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Нововолинська центральна міська лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**
3. Місцезнаходження замовника: **45400, Україна, Волинська область обл., місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7**
- 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
Рентген-діагностичний комплекс на 2 робочі місця з цифровим безпроводним детектором, код НК 024:2019: 37645 - Система рентгенівська діагностична стаціонарна загального призначення, цифрова	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2019: 37645 — Система рентгенівська діагностична стаціонарна загального призначення, цифрова	1 комплекти	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Покупець здійснює оплату Товару після його повного прийняття, що засвідчується підписаною з обох Сторін видатковою накладною. Оплата поставленого Товару здійснюється у безготівковій формі, шляхом переказу коштів Покупцем на розрахунковий банківський рахунок Постачальника на підставі підписаної обома Сторонами видаткової накладної: 50% суми, згідно п.4.2 Договору на умовах відстрочки платежу терміном до 15 (п'ятнадцяти) календарних днів з дати поставки	Післяоплата	15	Календарні	50
Інша подія	50% суми (рівними частинами), згідно п.4.2. Договору на умовах відстрочки платежу терміном до 180 (ста вісімдесяти) календарних днів з дати поставки	Післяоплата	180	Календарні	50

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "ІЛАТАНМЕД"

10. Інформація про ціну пропозиції:

2 797 996,50 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти бюджету міста Нововолинська (загальний фонд)	2800000 UAH