

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "БІЛОЦЕРКІВСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994617**
3. Місцезнаходження замовника: **09113, Україна, Київська область обл., м. Біла Церква, вул. Семашко, 7**
- 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
Апарат штучної вентиляції легень	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 42411 — Апарат штучної вентиляції легень для інтенсивної терапії неонатальний / для дорослих	1 штуки	09119, Україна, Київська область, Біла церква, Семашко,7	до 31 березня 2020
Інкубатор для новонароджених з моніторингом життєвих функцій	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 36025 — Звичайний дитячий інкубатор	1 штуки	09119, Україна, Київська область, Біла Церква, Семашко,7	до 31 березня 2020
Інкубатор для транспортування новонароджених	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 35121 — Інкубатор для транспортування новонароджених	1 штуки	09119, Україна, Київська область, Біла Церква, Семашко,7	до 31 березня 2020

Відкрита система обігріву та фототерапії новонароджених	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 36742 — Відкрий дитячий інкубатор	2 штуки	09119, Україна, Київська область, Біла Церка, Семашко,7	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	30	Календарні	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РАЦІОНАЛЬНА  
МЕДИЦИНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**1 859 387,15 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1861300 UAH