

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БУКОВИНСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **43343870**
3. Місцезнаходження замовника: **58013, Україна, Чернівецька область обл., м. Чернівці, вул. Героїв Майдану, буд. 242**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Плівка радіографічна та мамографічна

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
Плівка радіографічна медична 30x40 №100	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	50 упаковка	58013, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 242	до 24 грудня 2020
Плівка мамографічна медична 18x24 №100	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	180 упаковка	58013, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 242	до 24 грудня 2020
Плівка мамографічна медична 24x30 №100	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	25 упаковка	58013, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, вулиця Героїв Майдану, будинок 242	до 24 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **331 694,65 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		400000 UAH