

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування Костянтинівської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990756**
3. Місцезнаходження замовника: **85113, Україна, Донецька область обл., Костянтинівка, проспект Ломоносова, будинок 101**
- 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 |
|---|---|--|--|--|
| Автоматичний гематологічний аналізатор (код за НКМВ 024:2019-35479-гематологічний аналізатор) | ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 35479 — Гематологічний аналізатор | 1 штуки  | 85113, Україна, Донецька область, Костянтинівка, проспект Ломоносова буд.101 | до 31 грудня 2020  |

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 20             | Банківські | 100                |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **275 600,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума       |
|--------------------------------|------|------------|
| Місцевий бюджет                |      | 280000 UAH |