

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Роменська центральна районна лікарня» Роменської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981477**
3. Місцезнаходження замовника: **42000, Україна, Сумська область обл., Ромни, бульвар Московський, 24**
- 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
33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Портативний апарат ультразвукових досліджень)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2019: 40761 — Загальноприйнята ультразвукова система візуалізації	1 штуки	42000, Україна, Сумська область, Ромни, бульв. Московський, 24	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	<p>1. Між Покупцем та Продавцем за цим Договором будь-які фінансові зобов'язання виникають тільки при наявності відповідного бюджетного призначення та в залежності від обсягів реального фінансування, передбаченого у кошторисі Замовника.</p> <p>2. Покупець здійснює оплату після отримання Товару, в національній валюті України в безготівковій формі, шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Продавця, після отримання накладної на Товар, та за цінами, що вказані в накладній, відповідно до умов даного Договору.</p> <p>3. Розрахунок за поставлений Товар здійснюється Покупцем протягом 30 календарних днів після його фактичного отримання Покупцем на підставі оформлених належним чином документів: видаткової накладної, акту приймання-передачі, рахунку.</p>	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 416 080,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1801000 UAH