

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР П РІВНЯ ІМ. З.С. КЛИМЕНКО" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983772**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., місто Херсон, вул. Гоголя, 1**
- 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 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| НК 024:2019- 35121- Інкубатор для транспортування новонароджених (Транспортний інкубатор для новонароджених) | ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 35121 — Інкубатор для транспортування новонароджених | 1 штуки                                                          | 73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Гоголя, 1         | 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 | Оплата за товар проводиться Замовником після його постачання, з відстрочкою платежу 15 робочих днів, при надходженні бюджетних асигнувань (бюджетних призначень), згідно видаткової накладної, отриманої уповноваженою особою Замовника. | Післяоплата | 15             | Робочі   | 100                |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **291 700,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума       |
|--------------------------------|------|------------|
| Місцевий бюджет                |      | 292000 UAH |