

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Бершадська окружна лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982494**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., м. Бершадь, вул. Будкевича, буд. 2**
- 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
Клинок для ларингоскопа, одноразового застосування	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації НК 024:2019: 46828 — Клинок для ларингоскопа, одноразового застосування	1 штуки	24400, Україна, Вінницька область, м. Бершадь, вул.Будкевича, 2	до 31 березня 2020
Руків'я для ларингоскопа, багаторазового застосування	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації НК 024:2019: 46830 — Руків'я для ларингоскопа, багаторазового застосування	3 штуки	24400, Україна, Вінницька область, м. Бершадь, вул.Будкевича, 2	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 480,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		5100 UAH