

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради "Білоцерківська міська лікарня № 3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994592**
3. Місцезнаходження замовника: **09100, Україна, Київська область обл., Біла Церква, вул. Карбишева, 12**
- 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
Аналізатор імуноферментного аналізу автоматичний	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 18627 — Аналізатор імуноферментного аналізу	1 шт	09100, Україна, Київська область, м. Біла Церква, вул. Карбишева, 12	до 30 травня 2020
Аналізатор сечі лабораторний ІВД, напівавтоматичний	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 57860 — Аналізатор сечі лабораторний ІВД, напівавтоматичний	1 шт	09100, Україна, Київська область, м. Біла Церква, вул. Карбишева, 12	до 30 травня 2020

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

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю «Фарм - Контакт»**

10. Інформація про ціну пропозиції: **814 529,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		820000 UAH

