

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне медичне підприємство "Лікарня інтенсивного лікування" Кременчуцька"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41318879**
3. Місцезнаходження замовника: **39602, Україна, Полтавська область обл., Кременчук, вул. Павлова, 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
Плівка термографічна медична TRIMAX TXE 20x25 см, № 125 аркушів до лазерної системи візуалізації TRIMAX TX55 виробництва Carestream Health, Inc., або еквівалент	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	36 уп	39602, Україна, Полтавська область, м. Кременчук, Вул. Павлова, 2	до 31 грудня 2020
Плівка термографічна медична TRIMAX TXE 35x43 см, № 125 аркушів до лазерної системи візуалізації TRIMAX TX55 виробництва Carestream Health, Inc., або еквівалент	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	6 уп	39602, Україна, Полтавська область, м. Кременчук, Вул. Павлова, 2	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Умови оплати - протягом 30 днів після поставки товару за фактично поставлений товар в межах надходження коштів на відповідні рахунки.	Післяплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ГОЛОСЕНКО КОСТЯНТИН ВІКТОРОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **349 680,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		100000 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		250000 UAH