

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тернопільська університетська лікарня" Тернопільської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001311**
3. Місцезнаходження замовника: **46002, Україна, Тернопільська область обл., м. Тернопіль, вул. Клінічна, 1**
- 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
НК 024:2019 Код 58093 - Набір для проведення гемодіалізу; Код 47739 Фільтр для очистки діалізату від пірогенів для системи гемодіалізу	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2019: 58093 — Набір для проведення гемодіалізу	5 найменувань	46002, Україна, Тернопільська область, м. Тернопіль, вул. Клінічна, 1, аптечний склад	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: кошти НСЗУ.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Еврика Медикал Фаундейшн"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 495 486,70 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	3500000 UAH