

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Перечинська районна лікарня" Перечинської районної ради Закарпатської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992386**
3. Місцезнаходження замовника: **89230, Україна, Закарпатська область обл., Порошково, вул.Центральна,87**
- 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
Апарат штучної вентиляції легенів (для новонароджених та дітей) для інтенсивної терапії	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації НК 024:2019: 47244 — Апарат штучної вентиляції легенів загального призначення для інтенсивної терапії	1 шт	89200, Україна, Закарпатська область, м.Перечин, вул.Ужанська,8	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **248 454,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		250000 UAH